

第9回射水ケーブルネットワーク杯

男女混合ビーチボール大会

- 1 主催 射水ケーブルネットワーク株式会社
- 2 共催 射水市ビーチボール協会
- 3 開催日時 令和6年2月4日(日)
受付9時00分～9時20分 開会式9時30分～
- 4 会場 新湊アイシン軽金属スポーツセンター
- 5 参加資格 ビーチボールが大好きで、審判が出来る18歳以上の男女(学生は除く)
- 6 競技区分 男女混合の部(コート内の年齢合計)
・159歳以下の部 ・160歳以上の部
・200歳以上の部 ・240歳以上の部
※令和5年4月1日現在の満年齢とする
尚、申込み多数の場合、お断りする場合がありますのでご了承ください
- 7 編成 監督1名、選手6名以内をもって1チームとする 但し、監督が選手を兼ねる場合は6名以内とする。
常にコート内に男子2名以内、女子2名以上の事。女子4名でも可。
統一のユニホームでなくても構わない。ゼッケンが有るもの。(ビブスは可)ゼッケンの同一番号は不可。
- 8 競技規則 日本ビーチボール協会認定ルールを適用する
各試合の審判は、すべて選手で行ってまいります
- 9 競技方法 参加チーム数により、競技方法を決定する
- 10 参加料 1チーム 3,000円 (試合当日に納入のこと)
- 11 表彰 各クラス毎に、1位・2位・3位チームを表彰する
- 12 申込方法 下記アドレス(若しくはQRコードより)から申し込みフォームに必要事項を入力するか、別紙Excelシートに入力して頂き問合せメールアドレス(射水市協会用)に送信をお願いします。
Excelシートは射水市ビーチボール協会ホームページからダウンロードできます

締切:令和6年1月17日(水)18:00までに
アドレス: <https://docs.google.com/forms/d/1U10kxCZyVgYVkJXKSGDqJPMyoXAdcBgnuO5VpEAW7974/edit>

申し込みQRコード



参加可否の連絡をメール若しくはSNS(メッセージ等)で連絡致します。

13 抽選 本部抽選

14 その他 締め切り後のキャンセル及び棄権チームからの参加費は徴収する
各チームは、ネームプレートを持参すること(幅7cm×長さ25cm程度)

15 問合せ先 事務局 利田 治人 携帯番号:090-2030-6734
事務局 山崎 充 携帯番号:080-3048-0419
アドレス: imizushibeachball@yahoo.co.jp