

春日市ビーチボール協会 第9回こすもす交流大会要項

1. 趣 旨 いつでも、どこでも、だれでもが手軽に出来るスポーツとして親しまれている「ビーチボール」競技の普及・振興をはかり、参加者相互の親睦と交流を図ることを目的とする。
2. 主 催 春日市ビーチボール協会
3. 後 援 春日市 ・一般社団法人春日市体育協会 ・福岡県ビーチボール協会
4. 期 日 令和2年11月15日（日）
5. 会 場 春日市総合スポーツセンター体育館
1階サブアリーナ（6面）
福岡県春日市大谷6丁目28番地 （092）571-3234
6. 競技区分 ・女子の部
 ・男子の部（参加申し込みが3チーム以上で大会可能とし最大10チームで行います。協会チーム、春日市在住チームを優先とし10チームを超える場合は本部で抽選させていただきます）
7. 競技規則 日本ビーチボール協会認定のルールとする。
8. 参加資格 18歳以上の社会人。
9. 参加料 1チーム2,500円とする。（振込のみとさせていただきます）
郵便局から【記号 17400 番号76589511】ATMからの振込は無料となります。
銀行から【店番 748 普通預金 口座番号 7658951】手数料はご負担下さい。（振込の際は、チーム名・代表者名を必ず記載してください）
明細票を申し込み用紙に貼り、ファックスしてください。明細票がないものは無効とさせていただきます。尚、申し込み後の棄権に際しては返金しませんのでご了承ください。
10. 表 彰 1位グループ優勝・準優勝・3位 2位グループ優勝 3位グループ優勝
11. 申込方法 別紙に必要事項記入の上、明細票を添付し、下記にFAXする。
12. 申込期限 令和2年10月31日（土）必着のこと
*参加チーム多数の場合は、抽選とさせていただきます。ご了承ください。
13. 申込及び 〒816-0824 福岡県春日市小倉6-1-701
 問合せ先 春日市ビーチボール協会 照山 ゆき 宛
 TEL・FAX 092-585-4058 携帯 090-8765-8537
14. チームプレート 試合で使用するチームプレートは、各チームで作成し持参してください。
 白地のA4版横サイズ（1/2）黒文字で記入。
 右上に地区名（例：春日市）、真ん中にチーム名を記入してください。
15. そ の 他 受付は、春日市総合スポーツセンターサブアリーナにて行います。
 駐車場開錠：8：30～（早く来られ、路上駐車されますと近隣のご迷惑となりますので、十分お気を付けてください。
 選手入館：午前8：50～
 受付：9：00～（準備により異なります。放送でご案内いたします）
 開会式：午前9：30～（予定）
 ・当日の怪我については、主催側で応急処置のみ行います。
 ・駐車場には限りがあります。1チーム1台、また近隣の方は歩きか、公共交通機関をご利用ください。

春日市ビーチボール協会 第9回こすもす交流大会 参加申込書

令和 年 月 日

競技種目 男子の部

チーム名 _____ 代表者氏名 _____

【選手名簿】

	背番号		氏 名	年 齢
1		監督		
2		主将		
3		選手		
4		〃		
5		〃		
6		〃		
7		〃		

明細票添付

*監督がプレーヤーを兼ねる場合は6名まで記入。

*申込締め切りは令和2年11月6日(金)



福岡県春日市ビーチボール協会 事務局

照山 ゆき FAX: 092-585-4058

春日市ビーチボール協会 第9回こすもす交流大会 参加申込書

令和 年 月 日

競技種目 女子の部

チーム名 _____ 代表者氏名 _____

【選手名簿】

	背番号		氏 名	年 齢
1		監督		
2		主将		
3		選手		
4		〃		
5		〃		
6		〃		
7		〃		

明細票添付

*監督がプレーヤーを兼ねる場合は6名まで記入。

*申込締め切りは令和2年11月6日(金)



福岡県春日市ビーチボール協会 事務局

照山 ゆき FAX: 092-585-4058