

令和8年7月26日

チーム代表 各位
役 員

宇治市バレーボール協会
会 長 辻 久

第54回 府下選抜家庭婦人大会の開催について

下記の通り、ご案内いたします。

- | | | | | |
|---|-----------|--|----------------|--------|
| 1 | 日 時 ・ 会 場 | 宇治予選会 | 令和8年9月13日(日) | 西宇治体育館 |
| | | 優勝大会 | 令和8年9月23日(水・祝) | 西宇治体育館 |
| 2 | 参 加 料 | 7,000円(抽選会場で徴収いたします。)
・抽選後棄権されても参加料は返金いたしません。 | | |
| 3 | 出 場 資 格 | 宇治市バレーボール協会の登録チームであること。 | | |
| 4 | 試 合 方 法 | 変則リーグ戦、各チーム2試合
「ママさんバレーガイドライン」に準ずる。
*宇治代表のチームは、優勝大会に出場する権利と義務が生じます。 | | |
| 5 | 申 込 締 切 日 | <u>8月 14日(金) 必着</u> | | |
| 6 | 抽 選 会 | 日時: 9月 3日(木) 19時30分～

<u>会場: 中央公民館 実習室1</u> | | |
| 7 | 申 込 先 | 〒611-0041 宇治市明星町1丁目33-11
服部 加代子

TEL 090-7354-3486

FAX 25-3536 | | |

府下選抜宇治予選 参加申込書

チーム名			
	氏 名	住 所	電 話
代 表 者			
監 督			
コ ー チ			
マネージャー			

NO	プレイヤーナンバー	選 手 氏 名	年 齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

- ・背番号の小さい順に書いてください。
- ・主将は背番号に○印を付けて下さい。