

14. 申込方法 **大会参加申込書に必要事項を記入し、10月14日(日)までに郵送で申込みのこと。**

申込み送付先の問い合わせ電話番号

:競技部 部長 湯地 達郎 電話 080-5280-4040 880-0921 宮崎市大字本郷南方3015-4

15. 代表者会議

日 程	平成 19年 10 月 25 日 (木)
開始時刻	午後 6:30
会 場	宮崎市総合体育館 第一会議室
内 容	①宮崎市小学生バレーボール連盟理事長あいさつ ②大会要項の説明 ③抽選会 ④諸連絡

16. その他

- ① 選手は、同一ユニホームにて試合に参加すること。
- ② 審判は各チームの随行審判員で運営するので申込書に記入のこと。また主審は審判服にワッペン着用で、副審は襟付きに白で望むこと。
- ③ 監督、コーチ、マネージャーのワッペンは左胸の位置に着用のこと。
- ④ 各チームのチーム名プラカードを準備のこと。
- ⑤ 当日、チーム構成に申し込み時点と変更がある場合は、エントリー変更用紙にて大会本部に提出のこと。
- ⑥ サービスオーダー用紙は記入、サインの上、公式練習時間帯に提出のこと。
- ⑦ 昼食時間は設定しません。
- ⑧ 大会中の事故等については応急処置のみとし、主催者としては一切の責任を負いません。
- ⑨ 車は決められた場所に駐車のこと。
- ⑩ 体育館施設以外の施設、設備には触れないこと。
- ⑪ 弁当の空箱、ちり等はチームで責任を持って、持ち帰ること。
- ⑫ 各小学校は、敷地内は禁煙です。

日曜当番医

整形外科	岡本整形外科 50-6677、河野整形外科 39-3313
外科	近間病院 24-2418、竹内病院 26-0123
内科	杉澤胃腸科内科 51-3348、赤嶺クリニック 38-5321

*** 開会式において本会場への車の乗り入れ台数は、1台でお願いします**

*** 開会式会場にはレギュラーのみでお願いします。**

*** 全国指導者講習会受講証明書を着用してベンチ入りすること。**

*** 大会要項の変更は、代表者会議にて連絡します。**