

13. 参加料 **1チーム 2,000円(代表者会議にて、納入のこと。)**

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1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(男女合同フリー抽選とする。) ④諸連絡

16. 傷害保険

**スポーツ傷害保険は各チーム単位で加入すること。**

17. その他

- ① エントリー変更がある場合は、エントリー変更用紙にて大会本部に提出のこと。
- ② 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。
- ③ 各会場のコート設営は、参加チームで協力して実施してください。
- ④ 昼食時間は、設定してません。
- ⑤ 大会中の事故等は、応急処置のみ、主催者としては、一切責任を負いません。
- ⑥ 車は、決められた場所に駐車のこと。
- ⑦ 体育館施設以外の施設、設備には触れないこと。
- ⑧ 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。
- ⑨ 各小学校は、敷地内は禁煙です。
- ⑩ 各チームは、会場トイレに、トイレトペーパーを1個又2個を置いてください。

**\* 大会要項の変更は、代表者会議にて連絡します。**

日曜当番医

整形外科	尾田整形 25-1150、谷口整形 61-1388
外科	小島医院 31-6001、井手医院 56-7178
内科	近藤クリニック 52-0887、たなか内科 41-2300

**\* 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。**