

# 第25回 JA都城杯ミニバレーボール大会 参加者募集!!

日 時 : 令和4年12月11日(日) 8時30分開会  
場 所 : 早水公園体育文化センター

## 1. 募集内容

- ①参加費用 : 1チーム1,000円(当日、受付時に徴収いたします)
- ②参加募集数 : 100チーム(先着順)
- ③募集部門 : 女性Ⅰ部(35歳以上)女性Ⅱ部(50歳以上)、女性Ⅲ部(60歳以上)、  
男女混成Ⅰ部(年齢制限なし)、男女混成Ⅱ部(40歳以上)、  
男女混成Ⅲ部(50歳以上)、男女混成Ⅳ部(60歳以上)

※年齢は大会当日を基準日とし、自分の年齢より若年の部への出場は可能です。  
※大会に出場する選手は必ずゼッケンを着用をお願いいたします。

## 2. 参加申込

- ①参加申込書 : JA支所・支店窓口でのお受け取り、または、JA都城ホームページよりダウンロードし、下記連絡先にFAXにて送付してください。

《受付FAX》 都城市ミニバレーボール協会  
0986-23-0517(亀谷)、0986-26-1237(石田)

《JA都城ホームページURL》 <https://miyakonojyo.ja-miyazaki.jp/>



- ②受付期間 : 令和4年11月1日(火)～11月21日(月)

## 3. お問い合わせ先

都城市ミニバレーボール協会 0986-23-0517(亀谷)  
0986-26-1237(石田)



主催 : JA都城 / 後援 : 都城市ミニバレーボール協会

# 第25回 JA都城杯ミニバレーボール大会参加申込書

申込No. \_\_\_\_\_

日時: 令和4年12月11日(日)  
場所: 早水公園体育文化センター

11 月 日 受付

【出場部門】 ※必ず、出場部門に○をすること。

● 女性 I 部 ● 女性 II 部 ● 女性 III 部 ● 男女混成 I 部 ● 男女混成 II 部 ● 男女混成 III 部 ● 男女混成 IV 部

チーム名	(フリガナ) _____
主 審	副 審

## 【出場選手名】

R1.12.15現在

区 分	氏 名	生年月日	性 別	年 齢	背番号	線審係	得点係
選手1		昭 平 . .					
選手2		昭 平 . .					
選手3		昭 平 . .					
選手4		昭 平 . .					
選手5		昭 平 . .					
選手6		昭 平 . .					

代表者	氏名	電話
	住所 〒	

- (注意) ① 1チーム4名以上6名以下で編成してください。  
② イベント共済に加入しますので、氏名・生年月日は正確に記入してください。

受付期間 : 11月1日(火) ~ 21日(月)

受付FAX番号 : 都城市ミニバレーボール協会  
23-0517(亀谷)、26-1237(石田)

- ※申込は、原則として参加チーム代表者が、この用紙を上記番号に直接FAX送信して下さい。  
※受付期間以外での申込は受け付けませんので、ご了承ください。  
※申込後の変更等については、事務局に直接ご連絡ください。

連絡先: 都城市ミニバレーボール協会 23-0517(亀谷)、26-1237(石田)

# JA杯ミニバレー大会弁当注文書

注文の締め切りを12月7日(水)までをお願い致します。

価格(税込み) 特製弁当 600円  
お茶500ml 110円

お申込チーム名

お申込み担当者

( ) ( )

電話( ) 電話番号は、当日連絡が取れる携帯番号で  
お願い致します。

	12月11日(日)
特製弁当	個
お茶ペット	ヶ

合計金額 \_\_\_\_\_ 円

**ATOMファックス**  
**38-0517**

