平成２４年度函館地区高等学校バレーボール新人戦大会　兼

第８回北海道高等学校バレーボール新人大会函館地区予選会　開催要項

主　　催　　函館バレーボール協会
期　　日　　平成２５年１月１２日（土）～１３日（日）
会　　場　　男子　函館中部高等学校　　女子　函館商業高等学校
競技規則　　１．平成24年度日本バレーボール協会競技規則による。
　　２．大会試合球は人工皮革を使用する。（各校持ち寄り）
参加資格　　平成6年4月2日以降に生まれた者でバレーボール協会に登録された者とする。
チーム編成　　監督１名，コーチ１名，マネージャー１名，選手１８名以内。
　　注意　１．大会申込書に記載された，監督・コーチ・マネージャー・選手の変更は，当日朝の打ち合わせの際，最終エントリーにより届け出なければならない。
　　２．試合毎に最大１４名のメンバー表を提出する。
　　（但し１２名を越える場合，リベロ競技者は２名でなければならない）
　　①ユニフォームが１８名分揃っていないチームは15～18番と1～14番の番号変更を認めます。
　　②１～14番の中での番号変更は認められません。
競技方法　　１．出場チームが１３チーム以上の場合は、従来通りとする。
　　（トーナメント戦後，上位４チームによる決勝リーグ戦を実施する）
　　２．出場チームが１２～９チームの場合は高体連方式に準じた予選を行い，決勝トーナメントの１回戦までを行う。その後上位４チームによる決勝リーグ戦を実施する。
　　３．出場チームが８チーム以下の場合は，原則として予選よりリーグ戦形式で行う。ただし、具体的内容についてはバレーボール協会競技委員会に一任することとする。
シ　ー　ド　　男子　　函館工業　　江　　差　　函ﾗ･ｻｰﾙ　　市立函館
　　女子　　函 館 西　　函館稜北　　遺愛女子　　七　　飯
参　加　料　　１チーム　８，０００円
申　込　先　　〒041-0002　函館市柳町１４番２３号　　Tel 0138-52-1890
　　函館大妻高等学校　　移 川　邦 男　宛　　Fax 0138-52-1892
　　※大会申込用紙およびプログラム掲載用選手名簿は，函館バレーボール協会ホームページからダウンロードできます。
　　プログラム掲載用選手名簿をメールで送る場合　Eメールアドレス otsumajh@ms1.ncv.ne.jp
申込締切　　**平成24年12月14日（金）**
　　※出場しない場合は，必ず不参加届を期日までにＦＡＸにてご提出下さい。
　　（別添の送信票をご利用下さい）
組合せ抽選　　**平成24年12月20日（木）18:30**　函館大妻高校　福祉科実習棟1階　正門左側校舎
全道大会　　小樽市　２月１日（金）～３日（日）
　　代表チーム　男子２チーム・女子３チーム
そ　の　他　　１．本大会上位４チームは平成25年度高体連函館支部春季大会にシードする。
　　２．12月20日の組合せ抽選会において，来年度の打合せをします。今大会の参加・不参加に関らず顧問の先生は出来るだけ出席してください。

平成　年　月　日

ＦＡＸ送信票

大　会　不　参　加　届

送信先　　函館大妻高等学校内
　　函館バレーボール協会事務局　　移 川　邦 男
　　ＦＡＸ番号　０１３８-５２-１８９２

発信者　　高等学校　　子　バレーボール部

顧問氏名

函館地区高等学校バレーボール新人戦大会に出場しないことを報告します。