

第3回 ソフトバレーボール 交流会



日時

2024年9月7日(土) 10:00~16:00(受付 9:30~)

場所

クローバープラザ アリーナ棟2階体育館

参加費

1人 500円(傷害保険含む)

条件

4名以上のチームでお申し込みください

※チームに必ず聞こえない人が1名以上いること



申込締切

2024年8月25日(日) ※16チームに達し次第、締め切らせていただきます

お申込方法

○Webからお申込み

●下記のメールアドレスにお申込み

※必要事項をご入力ください



【必要事項】

- ①チーム名
- ②代表者のお名前・ご連絡先
- ③参加者全員のお名前・年齢・区分(ろう/聞こえる)

Webお申込みはこちら



お申込み・お問合せ先

福岡県ろうあ者スポーツ委員会事務局
デフソフトバレーボール競技部【担当:上松・田中・薬師寺】
Mail:fuk.deafsports.2014@gmail.com
FAX:092-582-2419

ソフトバレーボール交流会

開催要項

1. 目的

福岡県内のデフソフトバレーチーム及び九州各県のデフソフトバレーチームが一堂に会し、聞こえる人や聞こえない人との交流や親睦を深めるとともにソフトバレーボール競技人口の増加やレベルアップ向上などに繋げることを目的とする。

2. 主催

福岡県ろうあ者スポーツ委員会 デフソフトバレーボール競技部

3. 日時

2024年9月7日(土)10:00～16:00(受付9:30～)

4. 場所

クローバープラザ アリーナ棟2階体育館(福岡県春日市原町3丁目1-7)

5. 参加条件

4名以上のチーム

※途中からの参加や、途中で退出することもできます。(事前にご連絡ください)

※個人申込みは受付けておりません。必ずチームでお申し込みください。

※チームに必ず聞こえない人が1名以上いるチームでお申し込みください。

6. 内容

- ・ウォームアップ、ストレッチ(各自でお願いします)
- ・交流試合

7. 参加費

1人500円(傷害保険料等も含む)

8. 申込締切

2024年8月25日(日) ※チーム数が16チームに達し次第締切ります。

9. お申し込み・お問い合わせ先

福岡県ろうあ者スポーツ委員会事務局 デフソフトバレーボール競技部

【担当: 上松・田中・薬師寺】

Mail: fuk.deafsports.2014@gmail.com

FAX: 092-582-2419