

平成29年 5月 1日

**佐土原高等学校PTA**  
**「学級対抗ミニバレーボール大会」について（ご案内）**

つきましては、下記の参加申込書をご記入の上、5月16日（火）までに学級担任へ提出して下さい。

## 記

1. 日 時 平成29年 6月11日（日）  
※ この日は午前中に「卒業生のお話を聞く会」並びに「学科別保護者集会」が予定されています。  
（詳細については、後日ご案内いたします。）  
※ ミニバレーボール大会は、昼食後11時55分集合、12時30分より試合開始。
2. 会 場 宮崎県立佐土原高等学校体育館
3. 練習日 6月6日（火） 全学年 19:00～20:30頃まで  
※ 佐土原高校体育館で行います。
4. 競技概要（ルール等詳細については、練習日にて確認を行います）  
○ チームについては、1チーム6名以上で構成する。（男女混合6人制）  
○ 1試合前半10分、後半10分のラリーポイント制で行う。  
○ 競技については、1コート5チームによるリーグ戦で行う。
5. その他  
○ 選手並びに応援に参加される方は、本校教職員・保護者に限らせて頂きます。ご了承ください。  
○ 昼食については、PTAの方でお弁当・お茶を準備します。（選手並びに応援者）  
注文個数の関係上、不要の場合でも必ず申込書へご記入ください。  
○ ミニバレーボール大会に参加される方（選手・保護者）は、保険加入等で性別・年齢まで申込書へ詳細に記入して頂く必要があります。本申込によって保険加入を行いますので、申込締切後のミニバレーボール大会への参加希望はできません。ご了承ください。（保険については、練習日も適用となります。）  
○ 体育館シューズをご持参下さい。また、練習日・大会当日は気温も上がることが予想されます。熱中症対策（飲料等）についても各自ご用意ください。  
○ 体育館内での飲食は禁止です。  
○ 会場設営や片付け、競技審判（主審1名、副審1名、ラインズマン2名、得点係2名）など皆様のご協力をよろしくお願い致します。

き り と り 線

## 「学級対抗ミニバレーボール大会」参加申込書

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | [            ]年[            ]級 生徒氏名[            ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 大会参加について      | ※以下のいずれかに「○」印を付けて下さい。<br>[            ] 試合参加します<br>[            ] 応援のみ参加します<br>[            ] 参加できません                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 参 加 者 名       | ※ <u>試合参加並びに応援のみ参加</u> に「○」印を付けられた方は、以下について<br><u>正確にご記入</u> ください。(保険加入に使用します)<br><br>参加者名[                                  ] 性別[            ] 年齢[            ]<br>参加者名[                                  ] 性別[            ] 年齢[            ]<br><br>※以下の係にご協力頂ける方は、該当に「○」印をお願いします。(複数可)<br>[            ]主審 [            ]副審 [            ]線審 [            ]得点 |
| 弁 当 の 要 ・ 不 要 | [            ] 必要 ・ [            ] 不要 (いずれかに「○」印)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

【この申込書の流れ】 生徒 ⇒ 学級担任 ⇒ 渉外厚生部（谷口）