

# 第3回ジャパンデフマスターズバレーボールカップ木津川大会 参加申込みについて

## 【1. 参加資格について】

出場する選手が、聴覚障がい者で40歳以上(平成27年11月30日時点の年齢)であること。

原則として、39歳以下は参加できません。

※ 健聴者の方は選手として出場出来ません。

ただし、監督・コーチ及びマネージャーとして年齢関係なく参加できます。

## 【2. 大会参加料について】

参加者	大会参加料
DEAF (会員・選手)	500円
DEAF (非会員・選手)	4,500円
DEAF (会員・スタッフ)	500円
DEAF (非会員・スタッフ)	4,500円
健聴者(会員・スタッフ)	500円
健聴者(非会員・スタッフ)	3,500円

\* スタッフとは、監督、コーチ、マネージャーを示しています。

\* ただし、選手・スタッフを兼任している場合は次のとおりになります。

◆ 男子Aチーム会員選手で、女子Bチーム会員スタッフの場合は1,000円

◆ 女子Cチーム会員選手兼監督の場合は500円

◆ 今年度より、一般社団法人日本デフバレーボール協会会費納入が必要になります。

非会員の場合は会費納付をお願い致します。 DEAF…4,000円、健聴者…3,000円

## 【3. 申込方法及び申込期限について】

※ 今大会は、申込方法を一部変更しておりますのでご注意ください。

当協会ホームページ上にて、『第3回ジャパンデフマスターズバレーボールカップ木津川大会』申込様式を掲載します。申込様式をダウンロードし、入力のうえ事務局にメールで送付してください。

ホームページに掲載した日より、参加申込を受付します。

<申込様式(下記ホームページに掲載しています)>

一般社団法人 日本デフバレーボール協会ホームページ URL: <http://www.jdva.jp/>

トップページ→上にある青いバー「国内大会情報」→「第3回ジャパンデフマスターズバレーボールカップ木津川大会 申込案内」

申込様式 ① マスターズ大会参加申込書.xls

② マスターズ大会登録名簿.xls

➤ 申込様式をダウンロードし、入力したものをメールでお送りください。

お願い: 件名に(男子または女子)チーム名を入れて送信してください。

例 件名 「 JDVAチーム 大会参加申込書 」

### 【Email 申込先】

一般社団法人日本デフバレーボール協会  
ジャパンデフマスターズバレーボールカップ木津川大会実行委員会事務局

Email: [jdva\\_mdc@yahoo.co.jp](mailto:jdva_mdc@yahoo.co.jp)

**申込締切 : 平成27年10月24日(土)まで**

申込メール後、1週間以内に大会参加料を指定口座にお振込ください。

**【振込先】**

三井住友銀行 蒲田支店 普通 4835958  
一般社団法人日本デフバレーボール協会 代表理事 大川 裕二

大会実行委員会事務局で振込を確認後、約1週間以内にエントリー受付完了メールをお送りします。

**【4. 登録者の変更等について】**

締切日以降にやむを得ない事情により登録者を変更する場合は、大会実行委員会事務局あてにご連絡ください。「エントリー変更申込書」を送付しますので、入力のおえ、平成27年11月14日(土)までにメールで送り返してください。

- 「エントリー変更申込書」は、監督・主将会議において確認させていただきますので、プリントアウトしてご持参ください。
- ただし、役員・選手を追加する場合は、必ず大会実行委員会事務局に相談してください。

**【5. 開会式、監督・主将会議について】**

日 時 :平成27年11月29日(日)

開会式 9時開始(受付8時45分より)

監督・主将会議 開会式終了後、10分間の予定

場 所 : 木津川市中央体育館

〒619-0214 京都府木津川市木津石塚147

TEL 0744-73-2323

FAX 0774-72-3636

※開会式、監督・主将会議ともに、参加者はなるべく統一された服装でお願いします。

**【6. 閉会式について】**

日 時:平成27年11月29日 全試合終了後、ただちに行います。

場 所:木津川市中央体育館

参加者:1位~3位に入賞したチーム

※チームでなるべく統一された服装でお願いします。

**【7. 駐車場について】**

駐車場あり 無料

**【8. 弁当について】**

案内をホームページに掲載します。

**【9. 傷害保険について】**

参加者全員を以下のとおり、傷害保険加入いたします。

万一の怪我に備えて健康保険証をご持参ください。

◆A I U損害保険株式会社

(補償内容)

1名1日あたり

死亡保険金額 10,000千円

後遺障害保険金 障害等級に応じて死亡保険金の4~100%

入院保険金(日額)※ 5,000円(180日限度)

通院保険金(日額) 3,000円(90日限度)

※所定の手術を受けた場合、入院中の手術は入院保険金(日額)の10倍、入院中以外の手術は入院保険金(日額)の5倍をお支払いします。(1事故につき1回)

## 【10. ユニフォームについて】

チーム全員で統一したユニフォームを着用してください。

## 【11. 個人情報の取扱いについて】

本大会の登録・申込に関する個人情報につきましては、当協会の事業において必要な範囲内で適正に利用します。

### 注意事項

- ・ 参加申込書類等の不備があり、大会実行委員会事務局からの連絡に再提出期限及び回答期限を過ぎても応じない場合は、参加申込を無効とさせていただきます。
- ・ 申込後にキャンセルが生じた場合は、返金できません。十分ご留意のうえ、お申込みください。
- ・ メールで申込書や質問等を送る際には、件名に『チーム名』を入れて送信してください。
- ・ 締切日以降にやむを得ない事情により登録者に変更がある場合は、**平成27年11月14日(土)までにエントリー変更申込書**をメールでお送りください。  
「エントリー変更申込書」は、監督・主将会議で確認させていただきますので、プリントアウトしてご持参ください。  
\*ただし、役員・選手の追加登録はできません。
- ・ 競技中の事故、怪我等、後の疾病について主催者側は応急処置の他一切責任を負いません。
- ・ 貴重品や身の回りの物は、自己の責任で保管してください。ごみは各自で持って帰ってください。
- ・ 大会実行委員会事務局から連絡事項がある場合は、代表者へご連絡させていただきます。
- ・ 迷惑メール設定(ドメイン指定)されている方は、以下ドメインを指定受信してください。

大会事務局メール送付先 jdva\_mdc@yahoo.co.jp

その他ご不明点がございましたら、下記へお問い合わせください。

### 【お問合せ先】

一般社団法人 日本デフバレーボール協会  
第3回ジャパンデフマスターズバレーボールカップ 木津川大会実行委員会 事務局

Email: jdva\_mdc@yahoo.co.jp