

第1回呉ソフトバレーボール連盟交流会

開催要項

- 1 主催 呉ソフトバレーボール連盟
- 2 協賛 和興通信工業株式会社・ファイテン株式会社・株式会社ミカサ・株式会社モルテン
- 3 開催日時 令和5年12月3日 (日)
日程 開館・受付 8:00～8:30 開会式 9:00
試合開始 9:30(予定) 試合終了 17:00(予定)
- 4 開催場所 シンヨーオークアリーナ(呉市総合体育館) 呉市広大新開1-7-1 TEL0823-74-0909
- 5 競技種目 200オーバー(モルテン)
コート内選手の合計年齢が200歳以上で、**40歳以上**男女各2人の計4人でゲームを行う。
160オーバー(ミカサ)
コート内選手の合計年齢が160歳以上で、**30歳以上**男女各2人の計4人でゲームを行う。
フリー(ミカサ)
16歳以上の男女2人の計4人でゲームを行う。(高校生可)
クイーンA(モルテン)
16歳以上の女子計4人でゲームを行う。(高校生可)
クイーンC(モルテン)
40歳以上の女子計4人でゲームを行う。
※申込状況により、種目の定数を決定致します。
- 6 参加資格 満年齢の基準日は、令和5年12月3日現在とします。
参加範囲は、広島県全域とします。
- 7 競技規則 公益財団法人 日本バレーボール協会制定の『2023年度ソフトバレーボール競技規則』
及び『広島県申し合わせ事項』を準用します。
- 8 競技方法 参加チーム数により、決定します。
- 9 試合球 公益財団法人 日本バレーボール協会検定・公式試合球
(MIKASA及びモルテン製カラーソフトバレーボール)を使用します。
- 10 チーム構成 (1)チームは、監督1人、キャプテンを含む競技者4人と4人以内の交代競技者で構成し、
交代競技者は、競技者の規定に準じた構成人数以内とします。
(2)監督は競技者を兼ねることができませんが、その結果、競技者および交代競技者の数が、
規定を超えることができません。
(3)各種目とも、交代競技者や、審判員の割当等を考慮し、
試合当日、1チーム5人以上の登録が、参加条件となります。
※オープンゲームはありません。
- 11 組合せ 組合せは主催で行い、当日プログラムに記載する。
- 12 審判 (1)主審・副審は、帯同審判員をお願いします。
線審2名・点示員1～2名は、割当に従ってチームで行って下さい。
※主審・副審をする人は長・短もしくは電子ホイッスルを用意して下さい。
(2)主審・副審(帯同審判を含む)は、必ず資格取得者ワッペン
又は審判講習会修了証を付けて、審判をして下さい。
(3)帯同審判のいないチームは、試合の無いチームにお願いの上、競技進行をして下さい。
- 13 表彰 優勝・準優勝を予定しています。

14 申込方法 (1)所定の『参加申込書』に必要事項を全て記入し、申込用封筒には、
チーム名・参加種目・差出人を明記の上、申込をして下さい。

※申込封筒は、長形3号にて、お願いします。

(2)参加可否決定通知用の返信封筒（84円切手を貼付）を、1チーム毎に1枚同封し、
チーム名・参加種目・受取人の住所・氏名を記入して下さい。

※返信封筒は、長形3号限定とします。

(3)参加チーム総予定数は、120チーム以内とします。

申込期間 令和5年10月25日(水)～令和5年11月1日(水)

申込宛先(送付先)	〒737-0001 呉市阿賀北5-20-11		中原 好啓 宛
問合せ先	総合窓口	総務委員長 本吉 一登	TEL(携帯) 09064351641
	審判について	審判委員長 野間崎好之	TEL(携帯) 09094609380
	競技について	競技委員長 中原 好啓	TEL(携帯) 09097388680

15 参加料 (1)参加料 3,000円

(2)出場可否決定通知書を、11月10日までに送付します。

(3)参加料の支払いは、参加決定通知を受け取られた後、該当する金額を、期日
まで(※厳守)に、ゆうちょ指定口座(参加決定通知に記載)に、振込んで下さい。

(4)参加決定後に棄権したチームにつきましても、参加料は徴収させていただきます。

※参加の決定日は、決定通知書に記載しております日付とします。

16 その他 (1)選手は胸部と背部に0～99までの番号を付けること。

ユニホームの色・形の統一性は問わないが、チーム名は同一でお願いします。

(2)監督は『監督マーク』キャプテンは『キャプテンマーク』を付けて下さい。

(3)チーム名プレートを各チームで準備し、試合時に得点板に掲示して下さい。

(4)競技中の疾病・傷害については応急処置のみとしますので、

各チームにて傷害保険等に加入の上、参加して下さい。

※帯同審判員は、

公益(財)日本バレーボール協会認定ソフトバレーボール・リーダー資格取得者

又は広島県ソフトバレーボール審判講習会修了者とする。

【 参加申込書 】

受付番号 _____

第1回呉ソフトバレーボール連盟交流会

申込期間 令和5年10月25日(水)～令和5年11月1日(水)

参加種目 (該当を○で囲む)	200オーバー		160オーバー	
	フリーの部	クイーンAの部	クイーンCの部	
審判種別 (該当を○で囲む)	①帯同審判		②非帯同審判	
チーム名 (8字以内)				
チーム責任者 氏名			連絡先：差し支え無ければ携帯電話が助かります TEL:	
呉市外のチームは住所を記入：				

	選手氏名 (フルネーム)	性別	年齢	帯同 審判	背番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
監督氏名 ※審判有資格者の方は、 帯同審判欄に○記入			他チームの監督・競技者を 兼ねることは、出来ない		

※キャプテンの人を1～8に○

※太枠内は記入必須となります。

チーム責任者 代表者・監督・選手は問わない

チーム内を把握された責任者であり、参加申し込み用紙の記入者
できれば携帯電話にて連絡が取れ、大会ごとに、連盟との窓口となります。
年間通じて同一名の必要は有りません。

申込封筒 長型3号封筒にてご協力よろしくお願いします。

差出人・種目・チーム名を明記下さい。

2チーム以上同封可ですが、個別封が運営上処理し易く、間違いがありません。

返信封筒 長型3号限定。受取人住所氏名・種目・チーム名を明記下さい。1通/チーム毎