

## 第20回福山ソフトバレーボール連盟会長杯開催要項

- 1 主 催 福山ソフトバレーボール連盟
- 2 共 催 福山バレーボール協会
- 3 後 援 福山市
- 4 協 賛 株式会社ミカサ
- 5 日 時 2025年12月14日（日）  
開館・受付 8:30～8:50  
開会式 9:00～  
試合開始 開会式終了後、準備出来次第
- 6 開催場所 福山通運ローズアリーナ（福山市緑町公園屋内競技場）  
福山市緑町2番2号 電話（084）927-9910
- 7 競技規則 2025年度（公財）日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール競技規則に準ずる。  
※広島県申し合わせ事項に準ずる。
- 8 競技方法 参加チーム数により決定します。組み合わせは主催者にて厳正に行い、当日プログラムに記載。
- 9 競技種目 ① シルバーの部 満50歳以上の男女各1人と満60歳以上の男女各1人の計4人で競技する。  
② スポレクの部 満40歳以上の男女各1人と満50歳以上の男女各1人の計4人で競技する。  
③ ブロンズの部 満30歳以上の男女各1人と満40歳以上の男女各1人の計4人で競技する。  
④ フリーの部 満18歳以上（高校生は不可）の男女各2人の計4人で競技する。  
⑤ クイーンAの部 満18歳以上（高校生は不可）の女性4人で競技する。  
⑥ クイーンCの部 満40歳以上の女性4人で競技する。  
※満年齢の基準日は、2026年4月1日現在とする。  
※参加申込チーム数によっては、シルバーをスポレクとまとめたり、ブロンズをフリーとまとめたり、クイーンA・Cをクイーンとしてまとめたりする可能性があります。
- 10 参加資格 広島県内全域及び近県の連盟加盟チーム
- 11 審 判 主審・副審・線審（2人）・点示員（1～2人）はチームで責任を持って行うこと。  
※主審・副審は、ソフトバレーボールリーダー資格取得者または各県ソフトバレーボール連盟審判講習会修了者であること。  
（主審・副審を担当する人は、長・短の笛、資格証を用意してください。）  
※審判資格者が2名以上いるチームを優先的に受け付ける。  
※審判資格者が2名以上いれば、申込人数は4人でも申込可能とするが、チームで責任をもって補助審判員を依頼すること（5人以上での参加が望ましい）。
- 12 参 加 料 審判資格者が2名以上 3,000円  
審判資格者が1名以下 4,000円  
※参加料の振込み先等は参加決定通知書に記載します。  
※参加決定後の棄権等による、参加料の返還はしません。
- 13 表 彰 1 位・2 位・3 位
- 14 使 用 球 ミカサ製カラーソフトバレーボールを使用する。

15 申込み方法 チームごとに、別紙申込書により申し込みをしてください。

※参加可否決定通知用の封筒（**長形3号**）を1チームごとに1枚を添付すること。

（返信先住所、氏名「様」を記入、チーム名及び競技種目を記入し、110円切手を貼付）

※可否決定通知は、11月17日（月）頃に発送します。

※申し込み多数の場合は、申込期限内書類先着順といたします。

※申込書郵送先 〒720-0841 福山市津之郷町津之郷186-78 横尾清織

16 申込期限 2025年10月28日（火）～11月11日（火）必着（申込期限前後着は受け付けません）

※昨今の郵便事情により、申込期間を長くしますが、早めの投函をお願いします。

17 その他

1）会場の使用規定を守ること。

2）競技者はスポーツのできる服装で、チームにより統一された色、形状のユニフォーム、またはビブスで、わかりやすい位置にチーム名を付けること。

3）競技者はゼッケン（1～99）を胸・背に付けること。同一チーム内では同じ番号を使用しないこと。

4）監督及びキャプテンは、規定のマークを着けること。監督マークを付けていない場合は、監督として認めない。

5）大会中のケガなどについては、大会本部は応急処置のみいたします。スポーツ保険に加入してください。

6）ごみ等は、必ずお持ち帰りください。

7）大会当日、チーム名を書いたカードを持参してください。（15cm×30cm程度）

8）駐車台数に限りがあるため、各チーム乗り合わせて来てください。

9）フロア内での撮影は禁止とする。撮影した動画や写真を、本人の承諾なくネット上に公開しないこと。

10）参加申込書に記入する種目別の選手枠番号は次のとおりとする。

背番号（ゼッケン）は、1～99を使用しても良い。

| 枠 番 号         | 1・2            | 3・4         | 5・6         | 7・8         |
|---------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| シ ル バ ー の 部   | 満 50 歳以上の男性    | 満 50 歳以上の女性 | 満 60 歳以上の男性 | 満 60 歳以上の女性 |
| ス ポ レ ク の 部   | 満 40 歳以上の男性    | 満 40 歳以上の女性 | 満 50 歳以上の男性 | 満 50 歳以上の女性 |
| ブ ロ ン ズ の 部   | 満 30 歳以上の男性    | 満 30 歳以上の女性 | 満 40 歳以上の男性 | 満 40 歳以上の女性 |
| フ リ ー の 部     | 満 18 歳以上の男性・女性 |             |             |             |
| ク イ ー ン A の 部 | 満 18 歳以上の女性    |             |             |             |
| ク イ ー ン C の 部 | 満 40 歳以上の女性    |             |             |             |

※シルバー・スポレク・ブロンズの部で、高年齢層の競技者を低年齢層の競技者として登録する場合は、低年齢層の枠番号とし、その場合は、高年齢層の競技者として参加することはできない。

18 問い合わせ先 競技について 青木競技委員長 携帯 090-4146-6291

審判について 有田審判委員長 携帯 090-7505-5860

# 第20回福山ソフトバレーボール連盟会長杯 【12/14(日)開催】

## 参 加 申 込 書

NO、

|                 |                                                                                                       |         |  |     |                                                 |             |             |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-----|-------------------------------------------------|-------------|-------------|--|
| 参加種目            | 1 シルバーの部      2 スポレクの部      3 ブロンズの部<br>4 フリーの部      5 クイーンAの部      6 クイーンCの部<br>(申し込みの種目番号に○をしてください) |         |  |     |                                                 |             |             |  |
| フリガナ            |                                                                                                       |         |  |     |                                                 |             |             |  |
| チーム名<br>(8文字以内) |                                                                                                       |         |  |     |                                                 |             |             |  |
| 所属加盟団体          | (                      )ソフトバレーボール連盟 ※チームが所属する連盟名を記入してください                                             |         |  |     |                                                 |             |             |  |
| 申込者氏名           |                                                                                                       |         |  | 電 話 | (                      )                      - |             |             |  |
| 監督氏名            |                                                                                                       |         |  |     |                                                 | 監督<br>審判資格  | リーダー・広島県・他県 |  |
| 枠番号             | 背番号                                                                                                   | 選 手 氏 名 |  | 性別  | 年齢                                              | 審判資格        |             |  |
| 1               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 2               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 3               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 4               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 5               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 6               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 7               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |
| 8               |                                                                                                       |         |  | 男・女 |                                                 | リーダー・広島県・他県 |             |  |

※ 「背番号」欄に、選手の背番号（1～99）を記入し、キャプテンは「枠番号」欄に ○をつけること。

※ 年齢は、2026年4月1日現在とする

※ 監督、選手の審判資格を○で囲む。

※ 審判資格者が2名以上いるチームを優先的に受け付ける。

※ 審判資格者が2名以上いれば、申込人数を4人でも申込可能とするが、チームで責任をもって  
補助審判員を依頼すること（5人以上での参加が望ましい）。

※ 書類不備の場合は、受付できない場合があります。

※ 申し込み多数の場合は、申込期限内書類先着順といたします。

種目別の選手枠番号は次のとおりとする。（同一チーム内では同じ番号を使用しない事）

| 枠 番 号         | 1・2            | 3・4         | 5・6         | 7・8         |
|---------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| シ ル バ ー の 部   | 満 50 歳以上の男性    | 満 50 歳以上の女性 | 満 60 歳以上の男性 | 満 60 歳以上の女性 |
| ス ポ レ ク の 部   | 満 40 歳以上の男性    | 満 40 歳以上の女性 | 満 50 歳以上の男性 | 満 50 歳以上の女性 |
| ブ ロ ン ズ の 部   | 満 30 歳以上の男性    | 満 30 歳以上の女性 | 満 40 歳以上の男性 | 満 40 歳以上の女性 |
| フ リ ー の 部     | 満 18 歳以上の男性・女性 |             |             |             |
| ク イ ー ン A の 部 | 満 18 歳以上の女性    |             |             |             |
| ク イ ー ン C の 部 | 満 40 歳以上の女性    |             |             |             |