

## 第27回 しまなみソフトバレーボール大会 開催要項

- 1.主 催 尾道ライフソフトバレーボール連盟
- 2.後 援 尾道市教育委員会、一般社団法人尾道市体育協会
- 3.協 賛 株式会社ミカサ
- 4.開催期日 令和8年3月22日(日)
- 5.競技日程 受付 8時30分～8時50分  
開会式 9時00分  
競技開始 開会式終了後準備出来次第  
競技終了 17:00(予定)
- 6.会 場 こざかなくんスポーツパークびんご メインアリーナ  
尾道市栗原町 997
- 7.試合種目 (1)オールドの部 コートでプレーする選手4人(男女各2人)の年齢の合計が  
220歳以上でゲームを行います。但し、45歳以上であること。  
(2)ミドルの部 コートでプレーする選手4人(男女各2人)の年齢の合計が  
180歳以上でゲームを行います。但し、35歳以上であること。  
(3)フリーの部 満18歳以上の男女各2人、計4人でゲームを行います。  
(4)クイーン[フリー]の部 満18歳以上の女性、計4人でゲームを行います。  
(5)クイーン[ミドル]の部 コートでプレーする選手4人の年齢の合計が  
180歳以上でゲームを行います。但し、35歳以上であること。
- ※クイーンの部は申込み状況によって種目変更を行う場合があります。  
※年齢は 令和8年4月1日時点での年齢を記載してください。
- 8.参加資格 広島県全地域 県外(中四国地方)
- 9.試合規則 (公財)日本バレーボール協会制定 2025年度ソフトバレーボール競技規則  
および 広島県ソフトバレーボール連盟 申し合わせ事項 に準ずる。
- 10.組合せおよび試合方法  
試合の組合せは主催者で行い、当日プログラムに掲載します。
- 11.使用球 (公財)日本バレーボール協会制定のソフトバレーボール球(ミカサ)を使用します。
- 12.審 判 チームによる相互審判を原則とし、次のとおりとします。  
・参加チームは、主審、副審、線審(2人)、点示員(1人ないし2人)  
主審、副審を行う人は、公認リーダー資格取得者、広島県ソフトバレーボール連盟  
審判講習会修了者で、長・短の笛を用意してください。
- 13.参加料 (1)帯同Aチーム … 2,500円 ※審判資格者2人以上  
(2)帯同Bチーム … 3,000円 ※審判資格者1人  
(3)非帯同チーム … 3,500円 ※審判資格者なし

14. 申込方法 「参加申込書」を申込み期日までに郵送してください。

- ・参加可否決定通知用の封筒(長型三号使用)を(110円切手を貼る)1チームごとに1枚を同封してください。
- (返信先住所、氏名、チーム名および競技種目名を記入してください)
- ・各種目とも原則 5人以上の登録とし、チーム名は8文字以内とします。
- (非帯同チームも5人以上の登録であれば申込を受け付ける)
- ・書類不備の場合は連絡し確認します。
- ・参加料は、参加可否決定通知後に振込みをしてください。
- 振込先は参加可否決定通知書に記載します。

※当日4人の場合は非帯同チーム扱いとなり、3500円とし受付時に差額徴収します。

・申込期日

2月16日(月)～2月27日(金) 必着

・申込先／問合せ先

〒722-0073 尾道市向島町 3062-5

岡田 麻依子

携帯電話 080-6337-3024

- ・申込の先着順とするが、帯同審判チームを優先し、各地区のバランスを考えて選考します。

- ・可否決定通知書は、令和8年3月上旬頃発送します。

15. その他

- ・選手は必ず体育館シューズを使用してください(靴は各自で保管する)
- ・監督およびキャプテンは、規定のマークを付けてください。
- ・チームが持参した弁当ガラは、チームの責任において持ち帰ってください。
- ・貴重品などについては各自、各チームで責任を持って保管してください。
- ・大会中の疾病・傷害については、主催団体において応急処置のみとしますので、各チームでスポーツ傷害保険等に加入し参加してください。
- ・チームは、A4サイズの用紙にチーム名を横書きしたものを用意し、試合時に得点板に掲示してください。
- ・競技者は胸部と背部に1～99の番号を付けてください。  
ユニフォーム・ビブスの色は統一してください。

- ・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します。

種目／枠番号	1～4	5～8
オールドの部		
ミドルの部	男 性	女 性
フリーの部		
クイーンの部	女 性	

# 第27回 しまなみソフトバレーボール大会

## 参 加 申 込 書

参加種目	1 :オールドの部	2 :ミドルの部	3 :フリーの部			
	4 :クイーン[フリー]の部	5 :クイーン[ミドル]の部				
(フリガナ)						
チーム名						
所属加盟連盟名	( )ソフトバレーボール連盟					
代表者	フリガナ					
	名 前					
	住 所					
電話	—					
帯同審判名前				審 判		
						帯同A・帯同B・非帯同
監 督 名 前						
番号	背番号	氏 名	性別	年齢	リーダー	県連講習
1			男・女			
2			男・女			
3			男・女			
4			男・女			
5			男・女			
6			男・女			
7			男・女			
8			男・女			

- ・参加種目に○をしてください
- ・キャプテンは、参加申込の番号に○をしてください
- ・年齢は、令和8年4月1日時点とします
- ・チーム名は8文字以内とします(フリガナを記入ください)
- ・審判資格(リーダー・広島県ソフトバレーボール連盟審判講習会修了)に○を記入してください
- ・記入された個人情報は、本大会の目的以外には使用しません

受付番号