

# 第29回呉市近郊ソフトバレーボール大会 開催要項

- 1 主催 公益財団法人 呉市体育振興財団
- 2 後援 呉市・呉市教育委員会・呉市スポーツ協会・呉市PTA連合会
- 3 協賛 ファイテン株式会社・株式会社モルテン
- 4 主管 呉ソフトバレーボール連盟
- 5 開催日時 2025年9月28日（日）
- 6 競技日程
- |      |           |      |           |
|------|-----------|------|-----------|
| 受付   | 8：00～8:30 | 開会式  | 9：00      |
| 試合開始 | 9：30      | 試合終了 | 17:00（予定） |
- 7 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
- 8 競技種目 220オーバー  
コート内選手の合計年齢が220歳以上で、**45歳以上**男女各2人の計4人でゲームを行う。  
160オーバー  
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  
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  
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  
40歳以上の女子計4人でゲームを行う。  
小学生（高学年の部・低学年の部）  
低学年の部 4年生以下で4人で競技する。(男女を問いません)  
高学年の部 5年生以上で4人で競技する。(男女を問いません)  
※ 高学年の部に4年生以下の児童をエントリーすることもできます。  
※申込状況により、種目の定数を決定致します。
- 9 参加資格 満年齢の基準日は、**2025年9月28日現在**とします。  
参加範囲は、広島県全域とします。
- 10 競技規則 公益財団法人日本バレーボール協会制定の『2025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。  
**※小学生 ネット高：高学年の部は 2.00m 低学年の部は 1.80m**
- 11 競技方法 参加チーム数により、決定します。
- 12 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  
モルテン製カラーソフトバレーボールを使用します。  
小学生はモルテン・ビニール製100gを使用します。
- 13 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。**  
※オープン参加はありません。
- 14 組合せ 組合せは主管団体で行い、当日プログラムに記載する。
- 15 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・短笛を用意して下さい。  
(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。

小学生の部

(1) 帯同審判チームは、主審及び副審をチーム帯同審判で行います。

帯同審判員が1名の場合、副審はチーム監督等で行いますが、その場合、帯同審判資格は免除とします。

(2) 非帯同審判チームは、主審を本部審判が行います。

副審はチーム監督等で行いますが、その場合、帯同審判資格は免除とします。

(1)～(2)とも、線審と点示員は割当てに従って、チームで担当してください。

16 表 彰 優勝・準優勝を予定しています。

17 申込方法 (1) 郵送での申込み

① 所定の『参加申込書』に必要な事項を全て記入し、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。

② 参加可否決定通知用の返信封筒（110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。

(2) ネットでの申込み

右記QRコードを読み取って、フォームより申込送信して下さい。

参加可否決定通知は申込時に記載したメールアドレスにお知らせいたします。

※9月2日(火)までに参加可否決定通知のメールが届かない場合は、

シシヨーオークアリーナ(呉市総合体育館) 吉田までご連絡ください。

(3) 参加チーム総予定数は、120チーム以内とします。

一般用



小学生用



申込期間 **2025年8月18日〔月〕～2025年8月25日〔月〕※期間厳守**

申込宛先（送付先）及び問合せ先	シシヨーオークアリーナ(呉市総合体育館) 吉田宛		
	〒737-0141 呉市広大新聞1-7-1 TEL0823-74-0909		
各問合せ先	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

18 参加料 帯同審判(A) チーム(3,000円) 資格者2名以上が主審・副審を行う。

帯同審判(B) チーム(4,000円) 資格者1名以上が主審、又は副審を行う。

非帯同審判チーム (5,000円) 資格者がいないチーム。

小学生チーム (2,000円)

※出場可否決定通知書を送付します。

※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、9月12日(金)

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。

※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。

19 その他 (1) 選手は胸部と背部に1～99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、チーム名は同一をお願いします。

小学生(高学年の部・低学年の部)

低学年 1～8番 男女構成は問いませんが、構成選手がすべて4年生以下であるチーム

高学年 1～8番 男女構成は問いませんが、構成選手の中に4年生以下のエントリー可

(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。

(5) 電子ホイッスルの使用は禁止します。長・短笛をご用意下さい。

※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。

並びに、呉地区限定帯同審判資格者とする。

# 【 参加申込書 】

受付番号 \_\_\_\_\_

第29回 呉市近郊ソフトバレーボール大会

申込期間 **令和7年8月18日(月)～令和7年8月25日(月)**

<b>参加種目</b> (該当を○で囲む)	220オーバーの部 クイーンAの部	160オーバーの部 クイーンCの部	フリーの部
<b>審判種別</b> (該当を○で囲む)	帯同審判(A)チーム	帯同審判(B)チーム	非帯同審判地チーム
<b>チーム名</b> (8字以内)			
<b>チーム責任者 氏名</b>	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：			

No.	選手氏名 (フルネーム)	性別	年齢	帯同審判 (○記入)	背番号
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			

<b>監督氏名</b> ※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
<b>PTAから参加のチームは○を記入して下さい</b>		

※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ひします。  
チーム名・参加種目・差出人を明記の上、申込をして下さい。
- 返信封筒 長型3号限定。110円切手を貼付し、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。

# 【 参加申込書 】 小学生の部

受付番号 \_\_\_\_\_

第29回 呉市近郊ソフトバレーボール大会

申込期間 **令和7年8月18日(月)～令和7年8月25日(月)**

<b>参加種目</b> (該当を○で囲む)	小学生(高学年の部)	小学生(低学年の部)
<b>審判種別</b> (該当を○で囲む)	帯同審判(2名)	帯同審判(1名) 非帯同審判
<b>チーム名</b> (8字以内)		
<b>チーム責任者 氏名</b>	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	背番号
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
<b>監督氏名</b>			他チームの監督を 兼ねることは出来な い	

<b>帯同審判員氏名 記入欄</b> (帯同審判資格取得者) ※要項の規定参照

※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ひします。  
チーム名・参加種目・差出人を明記の上、申込をして下さい。
- 返信封筒** 長型3号限定。110円切手を貼付し、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。