

第29回 尾道ライフ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7年10月5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 こさ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歳以上で競技する。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歳以上で競技する。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人で競技する。

(4)クイーンAの部 満18歳以上の女性4人で競技する。

(5)クイーンCの部 満50歳以上の女性4人で競技する。

※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 2026年(令和8年)4月1日時点での年齢を記入してください。
- 8.参加資格 広島県地域・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 … 3,000円 ※冷暖房費500円含む
(2)帯同Bチーム … 3,500円 ※冷暖房費500円含む
(3)非帯同チーム … 4,000円 ※冷暖房費500円含む

- 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。
(封筒に返信先住所、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文字以内とする。
(非同チームも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人の場合は非同チーム扱いとなり、4,000円とします。

・申込期日

8月25日(月)～ 9月5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

- ・申込の先着順としますが、非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、9月中旬頃発送します。

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。
- ・競技エリアでのビデオ、カメラ撮影はしないでください。
- ・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	男 性	女 性
ミドルの部		
フリーの部		
クイーンA・Cの部	女 性	

第29回 尾道ライフ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Aの部		5 : クイーンCの部			
(フリガナ)						
チーム名						
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、参加申込書の番号に○をしてください

・年齢は、令和8年4月1日現在とします

・チーム名は8文字以内とします(フリガナを付けてください)

・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、本大会の目的以外には使用しません

受付番号