

## 第2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6年12月1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 220オーバー  
コート内選手の合計年齢が220歳以上で、**50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。  
※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6年12月1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『2024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すが、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、帯同審判員でお願いします。  
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)郵送での申込み

①別紙の「参加申込書」

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)ネット申込み

下記QRコードを読み取って、フォームより申込み送信をして下さい。

**参加可否決定通知は申込時のメールアドレスにお知らせいたします。**



(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6年10月28日（月）～令和6年11月5日（火）**

|           |                        |             |                    |
|-----------|------------------------|-------------|--------------------|
| 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、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、チーム名は同一をお願いします。

(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。

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2回呉ソフトバレーボール連盟交流会

申込期間 令和6年10月28日(月)～令和6年11月5日(火) 所属連盟 \_\_\_\_\_

|                   |         |         |                                      |
|-------------------|---------|---------|--------------------------------------|
| 参加種目<br>(該当を○で囲む) | 220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<br>(該当を○で囲む) | ①帯同審判   |         | ②非帯同審判                               |
| チーム名<br>(8字以内)    |         |         |                                      |
| チーム責任者<br>氏名      |         |         | 連絡先：差し支え無ければ携帯電話が助かります<br>TEL: _____ |
| 呉市外のチームは住所を記入：    |         |         |                                      |

|                                  | 選手氏名<br>(フルネーム) | 性別 | 年齢                          | 帯同<br>審判<br>(○記入) | 背番号 |
|----------------------------------|-----------------|----|-----------------------------|-------------------|-----|
| 1                                |                 |    |                             |                   |     |
| 2                                |                 |    |                             |                   |     |
| 3                                |                 |    |                             |                   |     |
| 4                                |                 |    |                             |                   |     |
| 5                                |                 |    |                             |                   |     |
| 6                                |                 |    |                             |                   |     |
| 7                                |                 |    |                             |                   |     |
| 8                                |                 |    |                             |                   |     |
| 監督氏名<br>※審判有資格者の方は、<br>帯同審判欄に○記入 |                 |    | 他チームの監督・競技者を<br>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