

## 第30回記念は♡とらんどソフトバレーボール交流会

### 開 催 要 項

1. 趣 旨 この交流会は、廿日市市民及び県内の老若男女がソフトバレーボールを通じ“人とひと・心とこころのつながり”をより深めることを目的とし、ソフトバレーボールを生涯スポーツとして愛好する人たちの健康の維持・増進を図るとともに、広くソフトバレーボールの普及と発展をめざす。
2. 主 催 廿日市市ソフトバレーボール連盟
3. 後 援 廿日市市 特定非営利活動法人廿日市市スポーツ協会
4. 協 賛 株式会社 やまだ屋 株式会社 フジエステート 島田水産  
株式会社 ミカサ 株式会社 A&Cわたやグループ
5. 開催期日 令和5年12月3日(日)  
開館・受付 8:30 開会式(記念セレモニー) 9:00  
競技開始 9:50 競技終了予定 17:00
6. 会 場 グローバルリゾート総合スポーツセンター「サンチェリー」  
廿日市市串戸6-1-1 TEL0829-31-5980
7. 競技種目 (1) クイーンAの部  
満18歳以上の女性4人で競技する。  
(2) クイーンCの部  
満45歳以上の女性4人で競技する。  
(3) フリーの部  
満18歳以上の男女各2人の計4人で競技する。  
(4) ミドルの部  
満30歳以上の男女各2人の計4人で競技する。  
(5) シニアの部  
満45歳以上の男女各2人の計4人で競技する。  
(6) ゴールドの部  
満60歳以上の男女各2人の計4人で競技する。  
  
※ 参加チーム数により、競技種目を統合して開催する場合があります。  
(例) クイーンAとクイーンCを統合し、クイーンAで開催する。  
  
※満年齢は令和5年12月3日現在とします。  
※ 1チームは必ず5人以上で編成して下さい。  
(監督は競技者を兼ねることができます。その場合は、申込書の監督欄と競技者欄にそれぞれ記入して下さい)
8. 参加資格 広島県全域、西日本地区(招待)チームとする。
9. 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定「2023年度ソフトバレー競技規則」及び広島県ソフトバレーボール連盟競技規則申し合わせ事項を準用する。

10. 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(ミカサ製)を使用。
11. 組合せ 試合の組合せは主催者で行い、当日プログラムにより発表します。
12. 審判 原則2チームによる合同審判とします。  
主審と副審は(公財)日本バレーボール協会ソフトバレーボール・リーダー資格取得者及び広島県ソフトバレーボール連盟帯同審判員証取得者であること。主審・副審は、主催者が準備した電子ホイッスルを使用することとします。ただし、チームで持参した電子ホイッスル(主副同じもの)も使用してもかまいません。  
通常のホイッスルを使用する場合は、マスクの着用またはホイッスルカバーの着用を必ず行うこと。
13. 参加チーム数 各種目合計48チーム(予定)  
※帯同審判(主審・副審を帯同)チームを優先します。
14. 参加料 1チーム 3,000円  
当日弁当が必要なチームには、1個600円(お茶付き・消費税込み)で斡旋しますので、参加申込書に記載下さい。  
※ 当日受付時に集金しますので、釣銭がいらぬように準備願います。  
なお、12月1日以降のキャンセルは参加料3,000円を徴求いたします。
15. 申込方法 チーム毎に別紙「参加申込書」により申し込んで下さい。  
参加可否決定通知用の「返信用封筒12cm×23cm」を1チームごとに1枚同封して下さい。(住所、氏名、チーム名を記入し84円切手を貼付)
16. 申込期限 令和5年10月23日(月)～10月30日(月)必着

申込先・問い合わせ先

〒739-0478 広島県廿日市市大野1312-1 増本 英隆 宛  
携帯 090-1332-4183 (12時～13時の間でお願ひします)

17. その他 (1) 選手は下記ゼッケン番号を胸部と背部に付けること。  
チーム名はB5サイズの用紙に記入し、試合中は得点板に掲示して下さい。

競技種目	番号
クイーンAの部	満18歳以上の女性1～8番
クイーンCの部	満45歳以上の女性1～8番
フリーの部	満18歳以上の男女1～8番
ミドルの部	満30歳以上の男女1～8番
シニアの部	満45歳以上の男女1～8番
ゴールドの部	満60歳以上の男女1～8番

- (2) 大会中の疾病・傷害について応急手当は行いますが、それ以後の責任は負わないので、各チームで傷害保険等に加入の上参加して下さい。

第30回記念 は♡ とらんどソフトバレーボール交流会参加申込書

受付番号

参加番号

参加種目を ○で囲む		(1)クイーンAの部 (2)クイーンCの部 (3)フリーの部 (4)ミドルの部 (5)シニアの部 (6)ゴールドの部			
チーム名 (8字以内とする)		(フリガナ)			
代表者	氏名			TEL ( ) -	
				携帯 - -	
		メールアドレス			
	住所				
監督名				加入連盟名	
審判 (○を記す)			帯同・非帯同		
ゼッケン番号	選手氏名	性別	年齢	帯同審判員 ○印	
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			

昼食が必要な方は申し込んでください。600円 (お茶付き・消費税込み)

個

備考

- 1、参加種目はいずれかを○で囲んで下さい。
- 2、加入連盟名には、貴チームの加入している連盟名を記入して下さい。
- 3、ゼッケン番号は、開催要項17をご確認の上、間違いのないよう記入下さい。
- 4、該当選手がいない場合は空欄にして下さい。
- 5、チームキャプテンは、ゼッケン番号に○印をして下さい。