

第32回 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て“人とひと・心と心ころのつながり”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 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7年12月21日（日）
開館・受付 8：30 開会式 9：00
競技開始 9：30 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で開催する等。

※ 満年齢は令和7年12月21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「2025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。ホイッスルは通常のホイッスルを使用(長・短はコート図に記載)する。なお、持参した電子ホイッスルを使用しても良いが、その場合主審・副審は同一のものを使用すること。
13. 参加チーム数 申込チーム数により決定する。
※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 3,500円
※ 大会当日選手が4人となった場合は、参加料5,000円を徴求とする。
当日弁当が必要なチームには、1個650円(お茶なし・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、釣銭がいない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3,500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110円切手を貼付)
16. 申込期限 令和7年11月13日(木)～11月20日(木)必着
- 申込先・問い合わせ先
〒738-0035 広島県廿日市市宮園4-4-18 沖光 マリ子 宛
携帯 090-7971-5594
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 of 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1～99番
クイーンCの部	満45歳以上の女性1～99番
フリーの部	満18歳以上の男女1～99番
ミドルの部	満30歳以上の男女1～99番
シニアの部	満45歳以上の男女1～99番
ゴールドの部	満60歳以上の男女1～99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参加の上参加して下さい。

第32回 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	
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			

昼食が必要な方は申し込んでください。 650円 (お茶なし・消費税込み)

個

備考

- 参加種目はいずれかを○で囲んで下さい。
- 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。
- ゼッケン番号は、1～99をご確認の上、間違いないよう記入下さい。
- チームキャプテンは、ゼッケン番号に○印をして下さい。
- 混成種目の場合男性4名,女性4名の8名以内でお申し込みください。