

第3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 後 援 呉市教育委員会
- 3 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
- 4 開 催 日 時 令和7年11月16日 (日)
日 程 開館・受付 8:30~8:45 開会式 9:00
試合開始 9:30(予定) 試合終了 17:00(予定)
- 5 開 催 場 所 呉市体育館(ⅠⅡⅢアリーナ呉) 呉市中央4丁目1-4 Tel0823-25-3475
- 6 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。
180オーバー
コート内選手の合計年齢が180歳以上で、**35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180オーバー
コート内選手の合計年齢が180歳以上で、**35歳以上**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。
- 7 参 加 資 格 満年齢の基準日は、令和7年11月16日現在とします。
参加範囲は、広島県全域とします。
- 8 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。
- 9 競 技 方 法 参加チーム数により、決定します。
- 10 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製カラーソフトバレーボール)を使用します。
- 11 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。
- 12 組 合 せ 組合せは主催で行い、当日プログラムに記載します。
- 13 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・短の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。

14 表 彰 優勝・準優勝を予定しています。

15 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。

出場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、60チーム程度とします。

申 込 期 間 令和7年10月6日（月）～令和7年10月15日（水）

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

16 参 加 料 (1)参加料

①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。

②帯同審判（B）チーム（4,000円）資格者1名が主審、又は副審を行う。

③非帯同審判チーム（5,000円）資格者がいないチーム。

(2)出場可否決定通知書、及び出場可否決定通知メールを送付します。

(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。

17 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参加の上、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3回呉ソフトバレーボール連盟交流会

申込期間

令和7年10月6日（月）～令和7年10月15日（水）

所属連盟

参 加 種 目 (該当を○で囲む)	220オーバー		180オーバー					
	フリー		クイーンA		クイーン180オーバー			
審 判 種 別 (該当を○で囲む)	①帯同審判 (A)		②帯同審判 (B)		③非帯同審判			
チ ー ム 名 (8字以内)								
チーム責任者 氏 名					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	帯同 審判 (○記入)	背番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
監 督 氏 名 ※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		

※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