

第9回呉市民スポーツ大会ソフトバレーボール交流会開催要項

- 1 主 催 呉市・呉市スポーツ協会
- 2 主 管 呉ソフトバレーボール連盟
- 3 後 援 呉市教育委員会
- 4 協 賛 ファイテン株式会社・株式会社ミカサ
- 5 開 催 日 時 2025年 8月10日 (日)
日 程 開館・受付 8:00~8:30 代表者会議 9:00
試合開始 9:30 試合終了 17:00 (予定)
- 6 開 催 場 所 シ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
- 7 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、**45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。
- 8 参 加 資 格 満年齢の基準日は、2025年8月10日現在とします。
参加範囲は、広島県全域とします。
- 9 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。
- 10 競 技 方 法 参加チーム数により、決定します。
- 11 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。
- 12 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。
- 13 組 合 せ 組合せは主管団体で行い、当日プログラムに記載する。
- 14 審 判 (1)主審・副審は、帯同審判員をお願いします。
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・短笛を用意して下さい。
(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。

15 表 彰 優勝・準優勝を予定しています。

16 申 込 方 法 (1)郵送での申込み

別紙の「参加申込書」

(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。



申し込みされたチームは全チーム参加とします。

申 込 期 間 **2025年6月30日〔月〕～2025年7月8日〔火〕※期間厳守**

申込宛先（送付先）		〒737-0001 呉市阿賀北5丁目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

17 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非常同審判チーム（5,000円） 資格者がいないチーム。

※参加料は、**チーム名のみ**を明記いただき、**7月18日（金）**期日厳守の上、

下記口座までお振込み下さい。

※参加料期日未入金につきましては、参加取り消しをさせていただきます。

尚、棄権につきましては参加料を徴収させていただきます。

振込先 ： ゆうちょ銀行

口座名 ： 呉ソフトバレーボール連盟

◆他銀行から振込む場合

【店名】 五一八

【店番】 5 1 8 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 5 5 6 1 0 7 1

◆ゆうちょ銀行から振込む場合

【記号】 1 5 1 8 0 【番号】 5 5 6 1 0 7 1 1

※ゆうちょ銀行のATMから振込めば手数料が100円で済みます。

18 そ の 他 (1)選手は胸部と背部に1～99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。

※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。

※**今大会より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。**

【 参 加 申 込 書 】

受付番号

第9回呉市民体育大会ソフトバレーボール交流会

申込期間 2025年6月30日〔月〕～2025年7月8日〔火〕※期間厳守

参 加 種 目 (該当を○で囲む)	220オーバー		180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 (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	

※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