

第8回 ソフトバレーボール交流会in三次 開 催 要 項

1. 主 催 広島県北部ソフトバレーボール連盟
2. 協 賛 株式会社 ミカサ
3. 主 管 広島県北部ソフトバレーボール連盟
4. 開催期日 令和6年 7月 14日(日)
8時30分 開館受付
9時00分 開会式 代表者会議
9時30分 試合開始
17時00分 試合終了予定
5. 会 場 電光石火みよしパーク カルチャーセンター内アリーナ
〒728-0016 三次市四捨貴町神田谷
☎ 0824-66-3366
6. 競技種目 (1) 220歳以上の部
満18歳以上でかつコート内の男女各2人、計4人の競技者の年齢が常に220歳以上になるように構成する(高校生を除く)
(3) 160歳以上の部
満18歳以上でかつコート内の男女各2人、計4人の競技者の年齢が常に160歳以上になるように構成する(高校生を除く)
(4) フリーの部
満18歳(高校生を除く)以上の男女2人計4人でゲームを行う。
*チーム数が少ない時は協議の上、参加をお断りする事がありますのでご了承ください。
* 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。
7. 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定「2024年度ソフトバレーボール競技規則」を準用する。また、広島県ソフトバレーボール連盟審判委員会「申し合せ事項」も準用する。
8. 競技方法 参加チーム数にて、主催者側で決定する。
9. 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(MiKASA製MSN78)を使用する。
10. チーム構成 (1) チームは、監督1人、キャプテン1人を含む選手4人、4人以内の交代選手で構成する。交代選手は、選手の規定に準じた構成人数以内とする。
(2) 監督は選手を兼ねることができるが、その結果、選手及び交代選手の規定を超えることができない。
(3) チームは5人以上の選手で編成すること。
(4) 満年齢は令和7年4月1日現在とする。
11. 審 判 試合は原則として相互審判(帯同審判)で行う。
資格者不在のチームは、参加申し込み書により本部から必要な審判員を派遣する。
その場合でも線審、点示員はチームで担当する。
12. 参 加 料 (1) 帯同審判Aチーム(1チーム 2,500円)
資格者が2人以上で大会に参加し、主審・副審を担当するチーム。
(2) 帯同審判Bチーム(1チーム 3,500円)
資格者が1人で大会に参加し、主審又は副審を担当するチーム。
(3) 非帯同審判チーム(1チーム 4,500円)
資格者がいないチーム。
※試合当日、競技者が4人となったチームは、資格者の有無に関わらず非帯同審判の扱いとする。
(審判を4名で行う場合も非帯同審判の扱いとする。)

- (4) 参加料の支払いは、下記振込先に振込み、払込受領書の写しを、参加申込書と一緒に郵送する。

【振込先】	JPゆうちょ銀行
□座名	広島県北部SVB連盟
□座番号	01380 - 2 - 59781

※ 振込票に、代表者名、チーム名、種目の記入をお願いします。

13. 申込方法

- (1) チームごとに別紙「参加申込書」により申し込むこと。
(2) 可否決定通知書用の封筒（返信用封筒長形3号に84円切手を貼付）を1チームごとに1枚添付すること。
（返信先住所・氏名・チーム名及び競技種目を記入すること）

申込期限 令和6年 6月 10日（月）～ 6月 21日（金）必着

郵便に日数がかかるため、余裕をもって申込書お願い致します。

【申込先及び問合せ先】
広島県北部ソフトバレーボール連盟 競技委員長
宮野 努
〒728-0013 三次市十日市東4-4-11 2F
携帯電話 090-2299-1981

14. 参加チーム数

- (1) 最大60チームとし、各部門において調整する。
(2) 参加チーム数が多い場合は、先着順とする。

15. 組合せ

組合せは主管団体で行い、当日プログラムに記載し知らせる。

16. 表彰

各部門の上位チームを表彰する。

17. その他

- (1) 可否決定通知を6月27日（木）頃までに投函。
(2) 選手は胸部と背部に1から99の番号を付けること。監督は規定の「監督マーク」を左胸に、キャプテンは「キャプテンマーク」を付けること。
統一されたユニホーム及びビブスに申し込みと同一チーム名を表示すること。
(3) 帯同審判員（主審・副審）は、必ず各リーダーワッペン又は広島県審判講習会修了証を胸の中央つけて審判をすること。
笛（長笛・短笛）腕時計を携行すること
(4) サービス・オーダー表を使用します。
サービス・オーダーは副審が持って審判を行ってください。
(5) チームには、B5サイズの内紙にチーム名を横書きしたものを用意し試合時に得点板に掲示すること。
(6) 大会中、疾病・傷害については、応急処置のみとする。各チームで傷害保険等に参加する。（保険証又はそのコピーを持参）

第8回 ソフトバレーボール交流会in三次
参加申込書

受付番号 _____

参加種目 (該当に○をする)		(1) 220歳以上の部 (2) 160歳以上の部 (3) フリーの部								
ふりがな										
チーム名 (8文字以内とする)		1	2	3	4	5	6	7	8	
代表者	ふりがな					電 話	() -			
	氏 名					携帯番号	- -			
	住 所	〒								
監 督 名		審判資格 (有・無)				審判の資格		<input type="checkbox"/> ① 帯同審判 (A) <input type="checkbox"/> ② 帯同審判 (B) <input type="checkbox"/> ③ 非帯同審判		
	選手番号	氏 名			性別	満年齢	審判資格	備 考		
1					男・女	才	有・無			
2					男・女	才	有・無			
3					男・女	才	有・無			
4					男・女	才	有・無			
5					男・女	才	有・無			
6					男・女	才	有・無			
7					男・女	才	有・無			
8					男・女	才	有・無			

- 備考
1. 「受付番号」は、主催者で記入する。
 2. 参加種目欄は、(1)～(3) いずれかに○をすること。
 3. チームキャプテンには、番号に○をすること。
 4. 審判の資格の欄は、①・②・③いずれかに○をすること。
 5. 審判資格欄の(有・無) いずれかを○で囲むこと。

第8回 ソフトバレーボール交流会in三次
参加振込証明書

参加種目 (該当に○をする)		(1) 220歳以上の部 (2) 160歳以上の部 (4) フリーの部								
ふりがな										
チーム名 (8文字以内とする)		1	2	3	4	5	6	7	8	
代表者	ふりがな					電 話	() -			
	氏 名					携帯番号	- -			
	住 所	〒								

郵便局の振込票兼受領証添付欄

振込時振込票へ
「代表者名」・「チーム名」・「種目」
を必ず記入してください

大会参加料		
①	帯同審判A	2,500円
②	帯同審判B	3,500円
③	非常同審判	4,500円
振込合計金額 合計		円

注) 各チームごとに1枚の「参加申込書」と「参加振込証明書」を作成して添付してください。