**令和７年度**

**全国ソフトバレーボール・スポレクフェスティバル県予選会開催要項**

1. 目　　　的　　 生涯スポーツの一環として、ふれあいと交流の和を広げるソフトバレーボールを楽しむ機会を提供することによって、健康つくり、地域社会の親善を図り、ソフトバレーボールの普及・発展に寄与することを目的とする。
2. 主　　　催　　　茨城県ソフトバレーボール連盟
3. 協　　　賛　　 （株）ミカサ　(株)モルテン

　　　　　　　　下妻SVC笑　　飛影　エンジェルス　下妻市ソフトバレーボール連盟

1. 日　　　時　　　令和７年７月　６日（日）　　開会式　９：００～
2. 会　　　場　　　下妻総合体育館

　　　　　　　　　　　〒304-0064　下妻市本城町３－３６　☎0296-43-7296

1. 実施種目　　　スポレクの部
2. 構成人員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | 構成人員 | 合計 |
| スポレクの部 | １名 | ４０歳以上の男女各１名と５０歳以上の男女各１名 | ９名 |

【年齢基準：令和８年４月１日現在とする。】

＊　チームは監督１人、競技者４人、交代競技者４人の合計９人以内とする。

　なお、監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。但し、規定の登録選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。

また、不測の事態に備えて、年齢基準を満たし最少限５名以上９名迄の構成にて参加すること。※**本大会は、6名以上での参加が義務付けられています**。

1. 参加資格
2. スポレクの部の構成員は令和7年度茨城県ソフトバレーボール連盟登録団体に所属し、ＪＶＡにチーム登録及び個人登録が済んでいること。また、構成メンバーの内２人以上はソフトバレーボールマスターリーダ－（「名誉」を含む）又はアクティブリーダー資格（以下「リーダー資格者等」という）の有資格者とする。
3. 相互審判のため、チーム単位で審判（主審、副審、線審、記録、点示）ができるチームであること。
4. 競技規則　（１）（公財）日本バレーボール協会制定の「２０２５年度版ソフトバレーボール競技規則」を準用する。審判については参加チームの相互審判とする。

（２）　選手は、清潔でチームにより統一された胸部と背部の中央に１～９９の背番号を付けたユニフォームを用いなければならない。

（３）　スポレクの部はコート内に４０歳以上の男女１名ずつと、５０歳以上の男女１名ずつ、計４人で常時プレーすること。

1. 試合球　　　（公財）日本バレーボール協会検定のｿﾌﾄﾊﾞﾚｰﾎﾞｰﾙ（重さ２００ｇ～２２０ｇ、円周７７ｃｍ～７９ｃｍ）で、㈱モルテン、㈱ミカサのボールを使用する。使用球については、当日配布のプログラムにて発表とする。
2. 競技方法
   1. 試合はすべて３セットマッチとし、２セット先取したチームがその試合の勝者となる。
   2. 審判は、主審・副審・線審・記録・点示をチームによる相互審判とする。主審はリーダー資格者等の有資格者がワッペンを胸部につけて担当すること。
3. 参　加　料

１チーム　３，０００円

　　　　　　　　　　当日受付にて徴収させていただきます。

１３.　申込方法　　所定の申込用紙に必要事項を記入の上、Ｅメール又は郵送で下記宛まで申し込んでください。

(1)　申込先　〒309－1712　笠間市長兎路1155-127

　　　　　　　　　 　　　野口　芳典

E-mail⇒　[**noguchi@kind.ocn.ne.jp**](mailto:noguchi@kind.ocn.ne.jp)

TEL 　⇒　**０９０－２７５８－２２２５**

(2)　締　切　　令和７年　６月２５日（水）

(3)　スポレクの部は、リーダー資格者等の有資格者のいないチーム及び構成人員数６名未満での申込みは受付けませんので注意願います。

１４.　組　合　せ　　　主管団体の責任で行い、大会当日会場で発表する。

１５.　そ　の　他

1. 大会当日開会式前までに、所定のエントリー変更届に必要事項を記入し受付まで提出のこと。（変更ない場合も提出必要です）
2. スポレクの部の優勝チームは、全国ソフトバレー・スポレクフェスティバルへ茨城県代表として推薦する。
3. スポレクの部は、参加申込用紙の１～２番に４０歳以上の男性、３～４番に４０歳以上の女性、５～６番に５０歳以上の男性、７～８番に５０歳以上の女性に該当する選手の氏名及び１～９９番の背番号を記載すること。
4. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
5. 大会におけるケガや事故についての責任は一切負いませんので、参加者はスポーツ傷害保険に加入ください。
6. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
7. ゴミはチームの責任で必ず持ち帰り願います.

以上

**令和７年度**

**全国ソフトバレー・スポレクフェスティバル県予選会**

**参　加　申　込　書**

* + - **スポレク**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | チーム名 |  | | | | | ＭＲＳ　チームＩＤ　＊ | | |
| ２ | 代表者 | 【住　所】  〒　　　－  TEL. ( )　　　　　FAX.orE-mail　【　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | | |
| 氏　名 | | | | | | 選手カテゴリーＩＤ番号＊ | |
| ３ | 監督氏名 |  | | ≪ソフトバレー資格≫　＊  □マスター□リーダー□なし | | | | 選手カテゴリーＩＤ番号＊ | |
| 番号 | 背番号 | 氏　　名 | 性別 | 年齢 | 生年月日 | 選手カテゴリーＩＤ番号＊ | | | 資格\* |
| １ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  | | |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  | | |  |

1. キャプテンは背番号に○印を付けてください。
2. 資格欄はソフトバレーボール有資格者でアクティブリーダー「１」、マスターリーダー「２」と記入願います。
3. 年齢基準は令和８年４月１日現在とする
4. スポレクの部出場者は上記項目全て記入願います。