平成２９年度　全国ソフトバレー・スポレクフェスティバルin米沢　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・主管　　茨城県ソフトバレーボール連盟
3. 協賛　　【企業】　株式会社トヨタレンタリース茨城、

【団体】　下妻SVC笑、飛影

1. ｵﾌｨｼｬﾙﾎﾞｰﾙ　　株式会社モルテン　　株式会社ミカサ
2. 期　　　日　　平成２９年７月２３日（日）　　開会式　９：００～
3. 会　　　場　　小美玉市Ｂ＆Ｇ海洋センター

　　　　　　　　　　　　茨城県小美玉市栗又四ヶ２３１６－１　Tel．０２９９－２６－５７６１

1. 実施種目　　スポレクの部
2. 参加資格
3. チーム及び構成員は平成２９年度茨城県ソフトバレーボール連盟登録団体に所属したＪＶＡ個人登録者に限る。尚、平成２９年度全国ソフトバレー・スポレク大会予選大会に他県で出場した者の出場は認めない。
4. 構成メンバーの内１人以上はソフトバレーボールマスターリーダ－またはリーダーの有資格者とする。
5. 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。
6. チーム構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | 構成人員 | 合計 |
| スポレクの部 | 1名 | ４０歳以上（昭和５１年４月１日以前に生まれた人）の男女各２名と５０歳以上（昭和４１年４月１日以前に生まれた人）の男女各２名 | ９名 |

1. 選手の年齢基準は平成３０年４月１日現在とする。
2. 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。
3. 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名迄の構成に努めて参加すること。尚、５名のチームが他へ協力依頼できる審判は点示のみとする。

**＊本大会は６名以上での参加が義務づけられます。**

1. 競技規則
2. （公財）日本バレーボール協会制定の「２０１７年度版ソフトバレーボール競技規則」を準用する。
3. コート内では、常に４０歳以上の男女各１名と、５０歳以上の男女各１名の４名でプレーしなければならない。選手の登録とユニフォーム番号は、４０歳以上の男性が１～２番、４０歳以上の女性が３～４番、５０歳以上の男性が５～６番、５０歳以上の女性が７～８番の番号を胸部と背部につけなければならない。ユニフォームが番号基準に合わない場合は、ゲームベストを各チームで準備し着用すること。
4. ４０歳以上の年齢区分に登録されている５０歳以上の選手は、予選大会中５０歳以上の年齢区分に変更することはできない。
5. 競技方法
6. 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。
7. 審判は、主審・副審・線審・点示・記録を参加チームによる相互審判とする。主審はソフトバレーボールマスターリーダー又はリーダー有資格者がワッペンを胸部につけて担当すること。各チームは、長・短のホイッスルを持参すること。
8. 試合球　　　使用球は、日本バレーボール協会検定のソフトバレーボール（重さ２１０±１０ｇ、円周７８±１ｃｍ）で㈱ミカサ・㈱モルテンのボールを使用する。

1. 参　加　料　 　１チーム　３，０００円

＊参加料は下記口座へ振り込み願います。尚、参加申込後の棄権については返金しませんのでよろしくご協力願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込口座 | ゆうちょ銀行　緑岡郵便局 |
| 口座番号 | 記号 １０６２０　番号 ４７９４８１３１ |
| 名　　義 | 茨城県ｿﾌﾄﾊﾞﾚｰﾎﾞｰﾙ連盟　代表　古内礼子 |

1. 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　〒319-1304　日立市十王町友部１７９１－５

　　　　　　　　　 　　増渕　正光

e-mail⇒　**m\_1035\_m@yahoo.co.jp**

TEL 　⇒　**０９０－３２１９－８９０７**

(2)　**締　切　平成２９年　７月　７日（金）必着**

(3)　ソフトバレーボールマスターリーダ－またはリーダーの有資格者のいないチーム及び構成人員数４名での申込みは受付けませんので注意願います。

1. 組　合　せ　　主管団体の責任で行い、開催当日会場で発表する。
2. そ　の　他
3. 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提出のこと。
4. 上位１チームは、平成２９年度第６回全国ソフトバレー・スポレクフェスティバルin米沢大会へ茨城県代表として推薦する。
5. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
6. 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。
7. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
8. ゴミはチームの責任で必ず持ち帰り願います。

**平成２９年度　全国ソフトバレースポレク大会　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 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、平成３０年４月１日現在とする。