令和６年度　第１４回北関東ソフトバレーボール大会県予選会

　開催要項

1. 目　　　的　　　北関東道開通により結ばれた「群馬・栃木・茨城」３県で、ソフトバレーボールを通して幅の広い年齢層のふれあいと交流の輪を広げることにより、お互いの県や地域の理解・交流を深め、新たな仲間つくりがより一層活発にな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　　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
4. 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
5. 日　　　時　　令和６年　６月１６日（日）　　開会式　９：００～
6. 会　　　場　　〒319-1223日立市みなと町6-1

久慈サンピア日立スポーツセンター　　℡　０２９４－５３－８０００

1. 実施種目　　ヤング、ブロンズ、スポレク、シルバー、ゴールド、レディース（Ａ）、（Ｂ）

計７種目

1. 構成人員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | 構成人員 | 合計 |
| ヤングの部 | １名 | １８歳以上の男女各４人 | ９名 |
| ブロンズの部 | ３０歳以上の男女各４人 |
| スポレクの部 | ４０歳以上の男女各４人 |
| シルバーの部 | ５０歳以上の男女各４人 |
| ゴールドの部 | ６０歳以上の男女各４人 |
| レディースの部（Ａ） | １８歳以上の女性８人 |
| レディースの部（Ｂ） | ４０歳以上の女性８人 |

【年齢基準は令和７年４月１日現在とする。】

1. 参加資格
2. 構成員は令和６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、第１４回北関東ソフトバレーボール大会予選会に他県で出場した者の出場は認めない。
3. 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並びにリーダー有資格者（以下「リーダー資格者等」という。）とする。
4. 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。
5. 参加チ－ムは選手登録６人以上とする。
6. 競技規則　　（公財）日本バレーボール協会制定の「２０２４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。
7. 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。尚、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(８名)を超えて、監督が選手として登録することはできない。
8. 不測の事態に備えて、年齢基準を満たし最少限６名以上９名迄の構成にて参加すること。

＊北関東本大会は選手６名以上での参加が義務づけられます。

1. 試合球　　（公財）日本バレーボール協会検定のソフトバレーボール（重さ２００ｇ～２２０ｇ、円周７７ｃｍ～７９ｃｍ）で㈱ミカサ・㈱モルテンのボールを使用する。
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・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資格者等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。また、電子ホイッスルの使用は認めない。

1. 参　加　料　 　１チーム　２，０００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ご理解願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

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　〒309-1712　笠間市長兎路1155-127

　　　　　　　　　 　　 野口　芳典

E-mail⇒　**noguchi@kind.ocn.ne.jp**

TEL 　⇒　**０９０－７２５８－２２２５**

(2)　**締　切　令和６年６月８日（土）必着**

(3)　ソフトバレーボールマスターリーダ－またリーダー資格者等のいないチーム及び構成人員数４名、５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。（変更ない場合も提出必要です）**
4. 各部の上位２チームは、北関東３県対抗ソフトバレーボール交流大会各々の部へ茨城県代表として推薦する。
5. 選手のユニフォーム番号は１～９９番とし、胸部と背部につける。
6. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
7. 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。
8. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
9. ゴミはチームの責任で必ず持ち帰り願います。

以上

**令和６年度　第１４回北関東ソフトバレーボール大会予選会**

**参　加　申　込　書**

**□ヤング　□ブロンズ　□スポレク　□シルバー□ゴールド、レディース□Ａ□Ｂ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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７年４月１日現在とする。