令和６年度　全国ソフトバレー（フリー・シルバー）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・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　７月２８日（日）　　開会式　９：３０～
6. 会　　　場　　日立市十王スポーツ広場　体育館

　　　　　　　　　　　〒319-1304 日立市十王町友部1936-1　☎0294-39-3977

1. 実施種目　　フリー・シルバーの部
2. 参加資格
3. チーム及び構成員は令和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。
4. 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資格者（以下「リーダー資格者等」という。）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 |
| フリーの部 | 1名 | １８歳以上（平成１９年４月１日以前に生まれた人）の男女各４名 | ９名 |
| シルバーの部 | 1名 | ５０歳以上（昭和５０年４月１日以前に生まれた人）の男女各２名と６０歳以上（昭和４０年４月１日以前に生まれた人）の男女各２名 | ９名 |

1. 選手の年齢基準は令和７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６名以上９名迄の構成にて参加すること。

**＊予選会及び本大会は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「２０２４年度版ソフトバレーボール競技規則」を準用する。
3. フリ－の部はコート内では、常に１８歳以上の男女の４名で常時プレーすること。選手登録は１８歳以上の男性が１～４番、１８歳以上の女性が５～８番に記入しユニホーム番号は１～99番を胸部と背部につけなければならない。ユニホ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. シルバーの部はコート内では、常に５０歳以上の男女各１名と、６０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。選手の登録は、５０歳以上の男性が１～２番、５０歳以上の女性が３～４番、６０歳以上の男性が５～６番、６０歳以上の女性が７～８番に記入し、ユニホーム番号は1から99番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。
5. シルバーの部５０歳以上の年齢区分に登録されている６０歳以上の選手は、予選大会中６０歳以上の年齢区分に変更することはできない。
6. 競技方法
7. 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。
8. 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。電子ホイッスルの使用は認めない。
9. 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２００ｇ～２２０ｇ、円周７７ｃｍ～７９ｃｍ）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　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 |

１４.　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

　　　　　　　　　 　　競技委員長　　　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６年　７月１７日（水）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等２名以上いないチーム及び構成人員数6名以下での申込みは受付けませんので注意願います。

１５.　組　合　せ　　主管団体の責任で行い、開催当日会場で発表する。

１６.　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提出のこと。（変更が無くても提出すること）
2. 上位１チームは、令和６年度（第９回全国ソフトバレー・フリーフェスティバルin大和・第３２回シルバーフェスティバルin福井）へ茨城県代表として推薦する。
3. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
4. 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。
5. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
6. ゴミはチームの責任で必ず持ち帰り願います。

**令和６年度　全国ソフトバレー（フリ－・シルバー）大会　県予選会**

**参　加　申　込　書**

**□フリー　□シルバー**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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□リーダー等□無 | | | | 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等「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。