**令和６年度　第２３回関東ソフトバレーボールフェスティバル大会県予選会**

**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

1. 日　　　時　　令和６年９月８日（日）　　受付　AM８：３０～
2. 会　　　場　　下妻市立総合体育館

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

1. 実施種目　　フリー、ブロンズ、シルバー、ゴールド、レディースの部

　　　　　　　計５種目

　　　　　　（関東大会開催日　令和７年１月２６日（日）　茨城県日立市）

1. 構成人員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | 構成人員 | 合計 |
| フリーの部 | 1名 | １８歳以上の社会人男女各４名 | 9名 |
| ブロンズの部 | ３０歳以上の男女２名と４０歳以上の男女各２各 |
| シルバーの部 | ５０歳以上の男女各４名 |
| ゴールドの部 | ６０歳以上の男女各４名 |
| レディースの部 | １８歳以上の女性２名と４０歳以上の女性２名 |

【年齢基準は令和７年４月１日現在とする。】

1. 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。
2. 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名迄の構成に努めて参加すること。

**＊関東本大会は６名以上での参加が義務づけられます。**

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、ＪＶＡにチーム登録及び個人登録が済んでいること。尚、第２３回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参加は認めない。
3. 構成メンバーの内２人以上は、日本バレーボール協会の公認ソフトバレーボールマスターリーダー（「名誉」を含む）、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。）であること。
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. 競技規則　　（公財）日本バレーボール協会制定「２０２４年度版ソフトバレーボール競

　　　　　　　　技規則」を準用する。

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２００～２２０ｇ、円周７７～７９ｃｍ）で㈱ミカサ・㈱モルテンのボールを使用する。

（株）モルテン：フリー・ブロンズ・シルバー

（株）ミカサ：ゴールド・レディース

1. 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)　フリー・ブロンズ・シルバー・ゴールドの部は男女混合とし、コート内で男女各２名が常時プレーすること。選手の登録とユニフォームの番号は１番～９９番とする。

(3)　レディースの部の選手登録とユニフォームの番号は１番～９９番とする。コート内で女性4人が常時プレーすること。

(4)　審判は、主審・副審・線審・点示・記録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」がワッペンを胸部につけて担当すること。尚、ホイッスル（笛）長・短を持参すること。

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　 |

１５．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**

TEL 　⇒　**０９０－２７５８－２２２５**

(2)**締　切　令和６年８月２８日（水）必着**

**＊　FAXでの申込みは受けません。**

(3)「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。

１６．組　合　せ　　主管団体の責任で行い、開催当日会場で発表する。

１７．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迄提出のこと。（変更ない場合も提出必要です）**
2. 各部の上位１チームは、令和６年度第２３回関東ソフトバレーボール大会、各々の部へ茨城県代表として推薦する。
3. 選手のユニフォーム番号は胸部と背部につけること。
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。

**令和６年度　第２３回関東ソフトバレーボールフェスティバル大会県予選会**

**参　加　申　込　書**

**□フリー　□ブロンズ □シルバー □ゴールド □レディース**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. 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。