**令和７年度　ソフトバレーボール茨城県大会in日立**

　**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、健康づくり、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７年　６月１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、スポレク、シルバー、ゴールド

レディースA、レディースB（６種目）

1. 参加資格
2. １８歳以上で、茨城県に在住、在勤、在学している、ソフトバレーボール愛好者で構成されたチーム。
3. 相互審判のため、チーム単位で審判（主審、副審、線審、点示）ができるチームであることが望ましい。

1. チーム構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種目 | コート内の選手構成 | 合計 |
| ヤングの部 | １８歳以上の男女各2名 | ９名 |
| スポレクの部 | ４０歳以上の男女各2名 |
| シルバーの部 | ５０歳以上の男女各2名 |
| ゴールドの部 | ６０歳以上の男女各2名 |
| レディースの部A | １８歳以上の女４名 |
| レディースの部B | ４０歳以上の女４名 |

1. 年齢基準は令和８年４月１日現在とする。
2. 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、規定の登録選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。**最少限４名(男女各２名又は男子１名女子３名)**での参加も可能とするが、審判員数確保（不測の事態発生時も含む）についてはチーム責任で行うこと。
3. 各チームは長短のホイッスルを用意すること。

電子ホイッスルの使用の使用は認めない。

1. 競技規則

（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」を準用及び本要項内容を適用する。

1. 競技方法
2. 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。（参加チーム数により変更有）
3. 各部門は、コート内競技者は常時年齢基準を満たしていること。

また、当日プレー中の男性選手に不測の事態が発生した場合、女性４名の構成も認める。

1. 審判は、主審・副審・線審・点示を参加チームによる相互審判とする。ソフトバレーボールマスターリーダー（「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。）を有する者はワッペンを胸部につけて担当する。
2. 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・㈱モルテン製を使用する。

1. 参　加　料　 １チーム　３，０００円

＊参加料は当日受付にて徴収させていただきます。

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

　　　　　　　　　 　　野口　芳典

E-mail⇒　**noguchi@kind.ocn.ne.jp**

TEL 　⇒　**０９０－７２５８－２２２５**

1. **締　切　令和７年　５月２１日（水）必着**

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。尚、参加チーム数過不足で

種目区分等の調整を行う場合があるのでご理解願います。

１６．そ　の　他

1. 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。
2. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
3. 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。
4. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
5. 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　ソフトバレーボール茨城県大会in日立**

**参　加　申　込　書**

**種目：□ヤング□スポレク□シルバー□ゴールド□レディースA□レディースB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | チーム名 |  | \*~~県登録~~ | **~~□　済~~****~~□　未~~** | ~~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等でリーダー「１」、マスターリーダー「２」
3. **＊印部**の記入は不要です。
4. 年齢基準は令和８年４月１日現在とする。