令和７年度　全国ソフトバレー・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７年　６月１５日（日）　　開会式　９：３０～
6. 会　　　場　　タスパジャパンミートパーク体育館(玉里総合運動公園)

　　　　　　　　　　　〒311-3434　小美玉市栗又四ケ2406-4☎０２９９－２６－５７６１

1. 実施種目　　シルバーの部
2. 参加資格
3. チーム及び構成員は令和７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（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 |
| シルバーの部 | 1名 | ５０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６０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. 選手の年齢基準は令和８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。

**＊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「２０２５年度版ソフトバレーボール競技規則」を準用する。
3. 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。
4. 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。
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。
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　３，０００円

＊参加料は当日、受付の際に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

　　　　　　　　　 　　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７年　６月　４日（水）必着**

(3)　リーダー資格者等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。

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。
2. 上位１チームは、令和７年度（第３３回シルバーフェスティバルin山口大会）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７年度　全国ソフトバレー・シルバーフェスティバルin山口　県予選会**

**参　加　申　込　書**

**□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アクティブリーダー「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８年４月１日現在とする。