**令和７年度　秋季ソフトバレーボール茨城県大会**

**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。

1. 主催・主管　　茨城県ソフトバレーボール連盟
2. 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
3. オフィシャルボール　　　株式会社　モルテン　株式会社　ミカサ
4. 日　　　時　　令和７年１０月５日（日）　　受付　AM８：３０～
5. 会　　　場　　笠間市民体育館

　　　　　　　　　　〒309-1613　笠間市石井2068-1　Tel．0296-72-2101

1. 実施種目　　フリー、１６０、２００、２４０、レディース
2. 参加資格
3. 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。
4. 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。

１０.チーム構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | コート内の選手構成 | 合計 |
| フリーの部 | １名 | １８歳以上の男女各４名 | ９名 |
| １６０の部 | コート内男女２名の合計年齢が常に１６０歳以上 |
| ２００の部 | コート内男女２名の合計年齢が常に２００歳以上 |
| ２４０の部 | コート内男女２名の合計年齢が常に２４０歳以上 |
| レディースの部 | １８歳以上女性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。

１１．競技規則

1. （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。審判については、参加チームの相互審判とする。
2. ミックスフリーの部のコート内では、合計年齢基準を満たした男女各２名が常時プレーすること。但し、男性１名女性３名の構成も認める。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。
3. 選手は胸部と背部に番号を付けプレーすること。

１２．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・点示を参加チームによる相互審判とする。
3. ソフトバレーボールマスターリーダー又はアクティブリーダー有資格者はワッペンを胸部につけて担当する。各チームは、長・短のホイッスルを持参すること。尚、電子ホイッスルの使用は認めない。

１３．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２００～２２０ｇ、円周７７～７９ｃｍ）で㈱ミカサ・㈱モルテン製を使用する。

１４．参　加　料1チーム　３，０００円

　　　　　　　　　　＊当日受付にて徴収させていただきます。

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。

申込先　〒309－1712　笠間市長兎路1155-127

野口　芳典

e-mail⇒　[**noguchi@kind.ocn.ne.jp**](mailto:noguchi@kind.ocn.ne.jp)

TEL 　⇒　**０９０－２７５８－２２２５**

**締　切　令和７年９月２４日（水）必着**

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。尚、参加チーム　　　　　　　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。

　　１７. 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。

**令和７年度　秋季ソフトバレーボール茨城県大会**

**参　加　申　込　書**

**種目：　□フリー　□１６０　□２００　□２４０　□レディース**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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  □アクティブリーダー  □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. **＊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。