令和元年度第９回北関東３県対抗ソフトバレーボール交流大会予選会

　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
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. 期　　　日　　令和元年　６月　９（日）　　開会式　９：００～
6. 会　　　場　　久慈サンピア日立スポーツセンター

　　　　　　　　　　　　　℡　0294-22-3111

1. 実施種目　　フリー、ブロンズ、スポレク、シルバー、ゴールド、レディース（Ａ）、（Ｂ）　　の部　計７種目
2. 構成人員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種目 | 監督 | 構成人員 | 合計 |
| フリーの部 | １名 | １８歳以上の男女各４人 | ９名 |
| ブロンズの部 | ３０歳以上の男女各４人 |
| スポレクの部 | ４０歳以上の男女各４人 |
| シルバーの部 | ５０歳以上の男女各４人 |
| ゴールドの部 | ６０歳以上の男女各４人 |
| レディースの部（Ａ） | １８歳以上の女性８人 |
| レディースの部（Ｂ） | ４０歳以上の女性８人 |
|  |  |

【年齢基準は令和２年４月１日現在とする。】

1. 参加資格
2. 構成員は令和元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。尚、第９回「群馬・茨城・栃木」対抗ソフトバレーボール交流大会予選会に他県で出場した者の出場は認めない。
3. 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－又はリーダーの有資格者とする。
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. 参加チ－ムは６人以上とし、選手は５人以上とする。
6. 競技規則　　（公財）日本バレーボール協会制定の「２０１９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。
7. 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。
8. 不測の事態に備えて、年齢基準を満たし最少限５名以上９名迄の構成にて参加すること。尚、５名のチームが他へ協力依頼できる審判は点示のみとする。

＊北関東本大会は６名以上での参加が義務づけられます。

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２１０±１０ｇ、円周７８±１ｃｍ）で㈱ミカサ・㈱モルテンのボールを使用する。
2. 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・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。

1. 参　加　料　 　１チーム　３，０００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　代表　古内礼子 |

1. 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　〒319-1304　日立市十王町友部１７９１－５

　　　　　　　　　 　　 増渕　正光

e-mail⇒　**m\_1035\_m@yahoo.co.jp**

TEL 　⇒　**０９０－３２１９－８９０７**

(2)　**締　切　令和元年５月３１日（金）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。

1. 組　合　せ　　主管団体の責任で行い、開催当日会場で発表する。
2. そ　の　他
3. **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。（変更ない場合も提出必要です）**
4. 各部の上位２チームは、北関東３県対抗ソフトバレーボール交流大会各々の部へ茨城県代表として推薦する。
5. 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。
6. 監督、キャプテンは規定のマークを付けること。
7. 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。
8. 当日の会場準備（コート設営等）にご協力願います。
9. ゴミはチームの責任で必ず持ち帰り願います。

以上

**令和元年度　第９回北関東３県対抗ソフトバレーボール交流大会予選会**

**参　加　申　込　書**

**□フリー　□ブロンズ　□スポレク　□シルバー□ゴールド、レディース□Ａ□Ｂ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  | | |  |
| 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「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２年４月１日現在とする。