**第２回全国ソフトバレー・フリーフェスティバルin町田大会予選会**

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　　【企業】株式会社トヨタレンタリース茨城

　　　　　　　【団体】下妻SVC笑、　飛影

1. 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
2. 期　　　日　　平成２９年９月３日（日）　　開会式　９：００～
3. 会　　　場　　藤代スポーツセンター

　　　　　　　　　　　取手市椚木１５番地　　Tel．０２９７－８２－７２００

1. 実施種目　　フリーの部：コート内の選手は、原則として１８歳以上の男女各２名である

　　　　　　　　　　　　　こと。

1. 参加資格
2. チーム及び構成員は平成２９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。
3. 構成メンバーの内１人以上は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とする。
4. チーム構成
5. チームの構成は、監督１人、選手は、１８歳以上で男女各４名以内の合計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。
6. 不測の事態に備えて、最少限５名以上９名迄の構成に努めて参加すること。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。

**＊本大会は、６名以上のチーム編成にて参加が義務づけられます。**

1. 審判については、参加チームの相互審判のため、マスターリーダー及びリーダー取得者は、リーダーワッペンを必ず着用する、また、各チームは長短のホイッスルを用意する。
2. 競技規則

（公財）日本バレーボール協会制定の「２０１７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。
3. コート内では、１８歳以上の男女各２名の４名で常時プレーすること。
4. 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。
5. 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。

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。
2. 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　平成２９年８月１８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。
4. 上位１チームは、平成２９年度　第２回ソフトバレー・フリーフェスティバルin町田大会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

**平成２９年度　第２回全国 ソフトバレー・フリーフェスティバルin町田大会予選会**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. 選手の年齢は、平成３０年４月１日現在を基準とする。