**令和元年度　茨城県ソフトバレーボールin久慈サンピア日立大会**

　**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。
2. 主催・主管　　茨城県ソフトバレーボール連盟
3. 協賛　　【団体】　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２３日（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、１６０の部　（２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 | 監督 | コート内の選手構成 | 合計 |
| フリ－の部 | １名 | コート内男女各２名の年齢が１８歳以上 | ９名 |
| 160の部 | コート内男女各２名の年齢合計が常に160歳以上 |

1. 年齢基準は令和２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。
4. 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. 160の部は、コート内競技者は常時合計年齢基準を満たしていること。
4. フリーの部コート内では、年齢基準（18歳以上）を満たした男女が常時プレーすること。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。
5. 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又はリーダー有資格者及び県公認審判員はワッペンを胸部につけて担当する。
6. 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２１０±１０ｇ、円周７８±１ｃｍ）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**

1. **締　切　令和元年　６月１４日（金）必着**
2. 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。
3. そ　の　他
4. 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。
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　茨城県ソフトバレーボールin久慈サンピア日立大会**

**参　加　申　込　書**

**種目：　　□フリー　□１６０**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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□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」、県公認審判員「３」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２年４月１日現在とする。