**第136回さいたま市ソフトバレーボールフェスティバル開催要項**

**令和３年度第３回交流会**

令和３年８月17日

さいたま市ソフトバレーボール連盟

会長 武田　弓佳

1. 目的 生涯スポーツの一環として、ソフトバレーボールの普及・審判員の育成、及び参加者の

健康増進・親睦・交流を図ることを目的とします。

1. 主催 さいたま市ソフトバレーボール連盟
2. 後援 （申請中）　さいたま市・さいたま市レクリエーション協会
3. 開催日時 令和３年９月１２日(日)

　　　　　　午前の部（混合ミドル・女性フリー）

受付　９：００　交流会開始　９：３０　終了予定　１２：３０

午後の部（混合フリー・混合シルバー）

受付　１３：００　交流会開始　１３：３０　終了予定　１６：３０

1. 会場 さいたま市大宮体育館　アリーナ

　　　　　　さいたま市見沼区大和田１－３０５　☎048-685-2121

1. 種別 午前の部：②女性フリー③混合ミドル（コート内１６０歳以上）

午後の部：①混合フリー④混合シルバー（コート内２００歳以上）

※申込状況によって午前午後両方でのエントリーも可能です。

1. 参加資格 スポーツ保険加入済みの成人メンバーで構成されたチームとします。
2. 参加費 登録チーム　：１チーム　1,000円（１団体３チームまで、４チーム目から1,500円）

　　　　　　　　登録外チーム：１チーム　1,500円

1. ユニフォーム ゼッケンを前後に付け、チームにより統一した色・形状を基本としますが、ユニフォーム無

しでも参加は可能です。

1. 審判 主審・副審・線審・点示は参加チームで行う相互審判で行います。ホイッスルは電子ホイッ

スルを連盟で用意します。

1. 組み合せ 主催者が責任を持って抽選を行うか、当日受付で抽選を行います。
2. 試合方法 ２セットマッチ（報告の都合上結果を記録しますが特に表彰はありません）
3. 使用球 連盟で用意するミカサソフト及びモルテンソフト（ゴム製）を使用します。
4. 競技規則 2020年度ソフトバレーボール競技規則に準じます。
5. 申込方法 〆切は９月５日（日）です。

【郵便の宛先】〒336-0027　さいたま市南区沼影1－30－25－220　坂本俊玄　宛て

【ＦＡＸ送信先】０４８－８４４－５８９０

【E-Mailの送信先】　saitama-city@softvolleyball.jp

1. その他 ・交流会中における疾病事故について、応急処置はしますが、その後の責任は負いません。

・交流会当日、申込時のメンバーに変更が生じた場合は必ず受付に申し出て下さい。

・新型コロナウイルス感染症対策のため、プレー中以外はマスクの着用をお願いします。

・交流会前２週間で発熱等体調不良があった方の参加はご遠慮願います。

・申込状況は随時ホームページでお知らせします。

[http://www.softvolleyball.jp/saitama-city/entry.html](http://www.softvolleyball.jp/saitama-city/81th_entry.html)

＊問い合わせ先 小山田　力（携帯電話：090-1799-6775　または　E-Mail：[oyamada@softvolleyball.jp](mailto:oyamada@softvolleyball.jp)）

**第　　回さいたま市ソフトバレーボールフェスティバル　参加申込書**

令和３年　　　月　　　日

・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　・代表者名

〒

・住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・電話番号

・メールアドレス

**\*受付連絡用のため、メールアドレスは必ずご記入下さい。楷書で正しく記入して下さい。**

**\*携帯メールの場合「@softvolleyball.jp」ドメインからのメールを受け取れるように設定してください。**

\*代表者以外の方のアドレスの場合、右欄にお名前をお書き下さい。

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加種目（○を付けて下さい）　　　①　　②　　③　　④

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |

★全員の平均年齢　　　　　　　　　　　歳　　　　　　　★混合の場合男性の平均年齢　　　　　　　　　　　歳

（小数点以下第1位まで）

（小数点以下第1位まで）

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加種目（○を付けて下さい）　　　①　　②　　③　　④

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |

★全員の平均年齢　　　　　　　　　　歳　　　　　　　　★混合の場合男性の平均年齢　　　　　　　　　　　歳

（小数点以下第1位まで）

（小数点以下第1位まで）

通信欄

※３チーム以上参加希望の場合は、用紙を追加して使用して下さい