

第159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7年9月21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。
2. 主催 さいたま市ソフトバレーボール連盟
3. 後援 さいたま市・さいたま市レクリエーション協会
4. 開催日時 令和7年11月30日(日) 受付 9:00 試合開始 9:30 終了予定 16:30
5. 会場 さいたま市大宮体育館 メインアリーナ
さいたま市見沼区大和田町1-305 ☎048-685-2121
6. 種別 ①女性フリー(10チーム)
②混合フリー(15チーム)
③混合コート内180歳以上(男性35歳以上15チーム)
④混合コート内220歳以上(男性45歳以上15チーム)
⑤混合コート内240歳以上(全員60歳以上5チーム)
7. 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。
8. 参加費 登録チーム : 1チーム1,500円(1団体3チームまで、4チーム目から2,000円)
登録外チーム: 1チーム2,500円
9. 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。
10. 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(長管・短管)は各チームでご用意ください。(電子ホイッスル可)
11. 組み合わせ 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。
12. 試合方法 3セットマッチ(参加チーム数や開催方法で2セットマッチに変更有)
13. 使用球 連盟で用意するミカサソフト(ゴム製)を使用します。
14. 競技規則 2025年度ソフトバレーボール競技規則に準じます。
15. 申込方法 〆切は令和7年11月16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
16. その他
 - ・駐車場は体育館前の駐車場をご利用ください。
 - ・大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。
 - ・大会当日、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。
 - ・申込状況は随時ホームページでお知らせします。(下記URLで確認してください)
<http://www.softvolleyball.jp/saitama-city/entry.html>
 - ・コート数の都合により締め切り前でもエントリーを締め切る場合があります。
 - ・エントリー状況によってカテゴリーごとの上限を変更する場合があります。
 - ・令和7年度の大会は下記のとおりです。大会の約3か月前に要綱を配付します。
令和8年
1月11日(サイデン化学アリーナ)
3月22日(大宮体育館)

第159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7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 _____ 参加種別(0を付けて下さい) ① ② ③ ④ ⑤

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
(小数点以下第1位まで)

★混合の場合男性の平均年齢 _____ 歳
(小数点以下第1位まで)

チーム名 _____ 参加種目(0を付けて下さい) ① ② ③ ④ ⑤

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
(小数点以下第1位まで)

★混合の場合男性の平均年齢 _____ 歳
(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