

# 第160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10月27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8年1月11日(日) 受付 9:00 試合開始 9:30 終了予定 18:00
5. 会場 さいたま市サイデン化学アリーナ メインアリーナ サブアリーナ  
さいたま市桜区道場4-3-1 ☎048-851-5050
6. 種別 ①女性フリー(15チーム)  
②混合フリー(20チーム)  
③混合コート内160歳以上(男性35歳以上・20チーム)  
④混合コート内200歳以上(男性45歳以上・20チーム)  
⑤混合コート内240歳以上(男性55歳以上・15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3,000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12月28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。(入庫後3時間無料)  
※無料の駐車場が用意できた場合はホームページ等でお知らせいたします。  
・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  
3月22日(大宮体育館)

\*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160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      ★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(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      ★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