

第165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8年6月7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9年1月11日(月・祝) 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 2026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 一般申し込みの受付開始日は令和8年1月1日(日)で〆切は令和8年12月20日(日)です。
登録チームの申し込みは随時受け付けております。
【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8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。
(連盟の総会前なので予定となります)
令和9年
3月21日(大宮体育館)

第165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8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