**第123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**

平成31年4月4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. 協力 埼玉県ソフトバレーボール連盟
4. 開催日時 ２０１９年８月１２日(月・振休)

受付　９：００　　開会式　９：３０　競技終了予定　１８：００

1. 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

1. 種別 ①フリー混合（２０歳以上男女各４名以内）

　　　　　　　　②フリー女子（２０歳以上女子8名以内）

　　　　　　　　③平均年齢４５歳以上混合・コート内１８０歳以上（男女各４名以内）

　　　　　　　　④平均年齢４５歳以上女性・コート内１８０歳以上（８名以内）

　　　　　　　　⑤平均年齢５５歳以上混合・コート内２２０歳以上（５名以上８名以内）

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　1,500円（１団体３チームまで、４チーム目から2,000円）

一般チーム　：１チーム　3,000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。
2. 審判 主審・副審・線審・点示は２チームで行う事を基本としますが、チームごとに話し合い

コート責任者の指示に従うようにしてください。

1. 組み合せ 主催者が責任をもって抽選を行い大会当日プログラムにて連絡します。
2. 試合方法 参加申込数により決定します。
3. 試合球 連盟で用意するモルテンソフト（ゴム製）を使用します。
4. 競技規則 2019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 別紙申込書を2019年7月28日迄に、メール（メールが利用できない場合にはFAXでも

構いませんが必ず連絡用のメールアドレスをご記入下さい）で下記宛にお申し込みください。

【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 ・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。

http://www.softvolleyball.jp/saitama-city/123th\_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）

**第123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**

2019年　　　月　　　日

・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者

 〒

・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　⑤

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 市外 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  | ※登録チームで市外のメンバーがいる場合には市外欄に○を記入してください。 |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |

★全員の平均年齢　　　　　　　　　　　歳　　　　　　①・③・⑤の場合は男性の平均年齢　　　　　　　　　　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　⑤

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 市外 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  | ※登録チームで市外のメンバーがいる場合には市外欄に○を記入してください。 |
| ８ |  |  |  |  |  |

　　★全員の平均年齢　　　　　　　　　　　歳　　　　　　①・③・⑤の場合は男性の平均年齢　　　　　　　　　　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