

# 平成23年度 第4回埼玉県ソフトバレーボールオープンフェスティバル

- 1 目 的 生涯スポーツの一環として、幅広い年齢層の人達が共にソフトバレーボールを楽しめる機会を提供する事によって、選手及び関係者のコミュニケーション、地域社会の親善や健康・体力の向上を図り、併せて本県ソフトバレーボールの普及振興に寄与する事を目的とする。
- 2 主 催 埼玉県ソフトバレーボール連盟
- 3 協 力 株式会社 モルテン
- 4 期 日 平成24年 3月11日(日) 受付9:00～ 開会式9:30～ 競技開始10:00～
- 5 会 場 県立スポーツ総合センター体育館  
〒362-0031 上尾市東町3-1679-1 TEL 048-774-5551
- 6 参加資格 埼玉県内に在住、在勤で18歳以上(高校生を除く)のソフトバレー愛好者で編成したチームとする。  
(公益財団法人日本バレーボール協会・埼玉県ソフトバレーボール連盟への登録は問わない。)
- 7 参加料 ①JVA個人登録者で編成し、埼玉県ソフトバレーボール連盟登録チーム ¥2,000  
②埼玉県ソフトバレーボール連盟登録チーム ¥2,500  
③JVA・埼玉県ソフトバレーボール連盟未登録チーム ¥3,500  
※①登録チームとは、JVA個人登録と埼玉県ソフトバレーボール連盟に登録が完了している人で編成されたチーム。  
※参加料は大会当日受付で徴収する。
- 8 競技種目 トリムA 18歳以上の男女各4名 計8名  
トリムB 40歳以上の男女各4名(スポレク・シルバー・ねんりんクラスを含む) 計8名  
トリムC 50歳以上の男女各4名 計8名  
トリムD 18歳以上の女子8名  
トリムE 40歳以上の女子8名  
チームは、監督1名・競技者4名・交代競技者4名の、計9名とする。本大会の申込は、相互審判の為試合当日5名以上で申込む事。尚、監督は選手を兼任できる。
- 9 競技規則 公益財団法人日本バレーボール協会制定2011年度ソフトバレーボール競技規則を適用する。
- 10 競技方法 (1)参加チームをブロックに分け、予選リーグを行い、その結果の1位、2位、3位の順位戦を行う。その後1位戦の勝者のみ他ブロックの1位勝者と決勝を行い、チャンピオンを決める。  
(各種目での申込チーム数によっては、省略することがある。)  
(2)試合は全て3セットマッチとし、2セット先取したチームがその試合勝者となる。  
(3)順位決定方法は、公益財団法人日本バレーボール協会の競技要項に基づいて行う。  
(4)審判は参加チームによる相互審判(主審、副審、記録、線審、点示員)とする。  
但し、本大会に限り記録は任意とする。  
(5)チームは長短の笛を持参し、ソフトバレーリーダーは、ワッペンを付けて審判をする。

- 11 試合球 本大会の試合球は、JVA制定球 (株)モルテンの糸巻ボール(SVDX)を使用する。
- 12 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記に申込みこと。  
埼玉県ソフトバレーボール連盟 競技委員長 恩田 明 宛  
〒335-0021 戸田市新曽2089 Tel 048-445-3684  
Fax 048-442-8239  
(郵送又はFaxで申込み下さい。)
- 13 組合せ 主催者が責任抽選を行い、試合当日発表する。
- 14 表彰 各種目 1位、2位 を表彰し賞状・賞品を授与する。
- 15 申込締切 **平成24年 2月23日(木) 期日厳守!**  
(各種目、20チームを目処にして) 先着72チームで受付を締め切る。  
72チームを超えてからの申込は主催者から連絡する。
- 17 その他 (1)参加申込後の選手変更は、開会式前までに変更届けを受付に提出すること。  
(2)スポーツ傷害保険に、各チームの責任に於いて必ず加入しておくこと。  
(3)選手のユニホームには、胸部と背部に番号を付けなければならない。  
(4)監督、キャプテンは規定のマークを付けること。(キャプテンマークは腕章でもよい)
- 18 問合せ先 埼玉県ソフトバレーボール連盟 理事長 紺野 栄一 TEL/FAX 042-978-1919  
〃 競技委員長 恩田 明 TEL 048-445-3684  
FAX 048-442-8239

# 平成23年埼玉県ソフトバレーボールオープンフェスティバル申込書

参加希望の部に○印をする

- 1 トリムA(18歳以上男女)
- 2 トリムB(40歳以上男女)
- 3 トリムC(50歳以上男女)
- 4 トリムD(18歳以上女子)
- 5 トリムE(40歳以上女子)

申込責任者

住 所 〒

電話番号

チーム名

(登録の有無 JVA 県連盟 無し)

監 督					
No.	年 代	男女	氏 名	年 齢	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

申込書が足りない場合はコピーして下さい