

平成29年度

第6回埼玉県ソフトバレー・サマーオープンフェスティバル開催要項

- 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む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、併せて本県及び近隣都県の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29年 7月23日(日) 受付9:00～ 開会式9:30～ 競技開始10:00～
- 5 会 場 埼玉県立上尾運動公園体育館
〒362-0034 上尾市愛宕3-28-30 Tel 048-771-4245
- 6 参加資格 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。
※(公財)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 平均45歳以上の男女各4名(コート内合計年齢180歳以上) 計8名
トリムC 平均55歳以上の男女各4名(コート内合計年齢220歳以上) 計8名
トリムD 18歳以上の女子8名
トリムE 平均45歳以上の女子8名(コート内合計年齢180歳以上)
(年齢は、平成30年4月1日現在)
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 (公財)日本バレーボール協会制定2017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、(公財)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。

(6) 競技運営を円滑に進める為に、コート責任の補助を各チームから1名選出の上、ご協力願います。

- 11 試合球 本大会の試合球は、JVA制定球 (株)モルテンのゴムボールを使用する。
- 12 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、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 梅森 和幸 宛
〒340-0012 草加市神明町 2-8-18-406
Tel/Fax 048-969-4260 Eメール:umemorimomo@yahoo.co.jp
(郵送・Fax又は、Eメールで申込み下さい。)
Eメールの場合、申込書のExcelファイルは県連盟ホームページから取り込んでください。
◎埼玉県ソフトバレーボール連盟ホームページ
<http://www.softvolleyball.jp/saitama/index.html>
- 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29年 7月 6日(木) 期日厳守!**
- 16 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)
- 17 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 梅森 和幸 Tel/Fax 048-969-4260

平成29年度 第6回埼玉県ソフトバレー・サマーオープンフェスティバル参加申込書

参加希望部門の数字に○印をする

- 1 トリムA(18才以上男女)
- 2 トリムB(平均45歳以上男女)
- 3 トリムC(平均55歳以上男女)
- 4 トリムD(18才以上女子)
- 5 トリムE(平均45歳以上女子)

フリガナ 団体名		活動 地区	
チームID	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	登録の有無	
		JVA	県連盟
フリガナ 責任者			
住 所	〒		
[電話]	()		
[FAX]	()		
[携帯]	()		
E-meil			
フリガナ コート補助員 氏 名			リーダー資格の有無 有 ・ 無

フリガナ											※複数チームでの申込はチーム名を〇〇〇A等のように変えて申し込んでください	
チーム名												
フリガナ 監督											選手ID	リーダー資格の有無
											有 ・ 無	
No	年代	フリガナ 氏 名	性別	年齢	選手ID						資格	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

JVA個人登録チームは、チームID・選手IDを記入してください
資格欄はソフトバレーボール有資格者でリーダー「1」、マスターリーダー「2」とご記入ください
コート補助員の方は会場設営等、大会運営の手伝いをお願いいたします

申込書が足りない場合はコピーして下さい