

静岡県ソフトバレーボール連盟

第4回シニアソフトバレーボールフェスティバル 開催要項

- 1 主催 (一社) 静岡県バレーボール協会
- 2 主管 静岡県ソフトバレーボール連盟
- 3 協力 公益財団法人 しずおか健康長寿財団
株式会社 ミカサ 株式会社 モルテン
- 4 開催日時 令和7年2月15日(土) 9:00~16:00
〔 9:10~ 受付 9:25~ 代表者会議 〕
〔 9:35~ 開会式 10:00~ 試合開始 〕
- 5 会場 静岡市長田体育館 静岡市駿河区鎌田574-1
TEL 054-257-3411
※県連盟未登録チームも参加可能(合同チームなど)
- 6 チームの構成 (1) チームは、監督1人、キャプテンを含む競技者4人と4人以内の交代競技者で構成される。
(2) 監督は、競技者と兼ねることができるが、その結果、競技者と交代競技者の数が規定を越えることはできない。
(3) 競技は、すべて4人で行われる。
(4) 選手は、参加資格年齢以上の男女各4人の計8人以内とする。
競技中は、男女各2人か、女性3人以上が常にコート上でプレーすること。
(5) 監督章・キャプテン章、ゼッケンは、各チームで用意し、所定の位置に付けて参加すること。
- 8 参加資格 参加者の年齢基準は60歳以上とする。(昭和41年4月1日以前に生まれた方)
- 9 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定の2024年ソフトバレーボール競技規則を準用する。
- 10 試合球 本大会は(株)ミカサ及び(株)モルテン製を使用する。
- 11 競技方法 全試合3セットマッチで行う。試合方法や組合せは、参加チーム数の状況等によって、主催者側で決定し、責任抽選を行う。
- 12 審判員 試合に関係していない参加者の相互審判とする。
- 13 表彰 上位チームには賞品を授与し表彰する。
- 14 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し下記へ郵便で申し込むこと。
〒421-0101 静岡市駿河区向敷地6丁目4-93 競技委員長 持山徹 宛
*申し込み確認が必要な場合は返信ハガキを同封のこと。
- 15 申込期限 令和7年2月1日(土) 必着
- 16 参加料 1チーム4,000円(当日受付にて徴収する。)
- 17 傷害保険 スポーツ傷害保険は参加者自身も加入して参加のこと。
- 18 その他 (1) 各チームとも、審判用笛(長・短各2計4)を持参すること。
(2) 昼食後のゴミなどは、各チームで必ず持ち帰ること。
(3) 施設内のコンセントは使用禁止
(4) ユニホームについてはチーム統一し、背番号があること。
*ビブスでの参加は問題は無い。
- 19 問い合わせ先 静岡県ソフトバレーボール連盟 シニア担当部長 高橋勝美

TEL 090-1724-9280

静岡県ソフトバレーボール連盟 競技委員長 持山徹

TEL 080-5294-9648

静岡県ソフトバレーボール連盟
第4回シニアソフトバレーボールフェスティバル
参加申込書

年齢規準を遵守し、性別・年代における最低限の交代要員（男1名、女1名）を用意すること。

チーム名	むずかしい名前にはふりがなを！			
代表者	フリガナ 氏名		自宅電話	
	自宅住所 〒		携帯電話	
監督氏名	フリガナ 氏名		自宅電話	
			携帯電話	
№	性別	フリガナ 氏名	生年月日	住所
1			S 年 月 日	
2			S 年 月 日	
3			S 年 月 日	
4			S 年 月 日	
5			S 年 月 日	
6			S 年 月 日	
7			S 年 月 日	
8			S 年 月 日	

締め切り日 令和7年2月1日（土）必着

この申込書をコピーして使用可

※県連盟未登録チーム参加可能（合同チームなど）