

第12回しずおか健康長寿財団理事長杯

ソフトバレーボール競技大会

- 1 主催 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 後援 公益財団法人 しずおか健康長寿財団
- 4 協力 株式会社ミカサ 株式会社モルテン
- 5 開催日時 平成30年12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
- 6 会場 静岡市長田体育館 静岡市駿河区鎌田 574-1
Tel 054-257-3411
※県未登録チームも参加可能(合同チームなど)
- 7 チームの構成
(1) チームは、監督1人、キャプテン1人を含む競技者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34年4月1日以前に生まれた方)
- 9 競技規則 (財)日本バレーボール協会制定の2018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 主催者側の指導のもと、試合に関係していない参加者の相互審判とします。
- 13 表彰 1位には理事長賞(カップ)と賞状を、2位、3位には賞状を授与し表彰します。
- 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。
〒427-0111 住所 島田市阪本 340-7 塚本 光浩
尚、申し込み確認を必要とする場合はハガキを同封して下さい。
- 15 申込期限 平成30年11月17日(土) 必着
- 16 参加料 1チーム3,500円(保険料も含む。当日受付にて徴収する。)
- 17 傷害保険 スポーツ傷害保険は競技団体において加入するが、参加者自身も加入しておいてください。
- 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) 参加者はあらかじめ健康診断を受けるなどして健康管理に責任を持つこと。
- 19 問い合わせ 静岡県ソフトバレーボール連盟 事務局長 塚本 光浩
TEL 090-73096-6732

第12回しずおか健康長寿財団理事長杯 ソフトバレーボール競技

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					
No.	性別	フリガナ 氏名	生年 月日	個人ID NO.		
1			T 年 月 日 S			
2			T 年 月 日 S			
3			T 年 月 日 S			
4			T 年 月 日 S			
5			T 年 月 日 S			
6			T 年 月 日 S			
7			T 年 月 日 S			
8			T 年 月 日 S			

締め切り日 平成30年11月17日(土) 必着
チーム参加可能(合同チームなど)

◎この申込書をコピーして使用可※県未登録