

第29回静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会

ソフトバレーボール競技

- 1 主 催 財団法人しずおか健康長寿財団
静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会実行委員会
- 2 主 管 静岡県バレーボール協会 静岡県ソフトバレーボール連盟
- 3 後 援 基本要綱に記載の各団体
- 4 協 力 株式会社 モルテン 株式会社 ミカサ
- 5 開催日時 平成30年4月21日(土) 9:30~17:00
┌ 11:00~ 受付 11:15~ 代表者会議
└ 11:30~ 開会式 12:00~ 試合開始
- 6 会 場 静岡県草薙総合運動場 このはなアリーナ
静岡市駿河区栗原19-1
静岡鉄道一県総合運動場駅下車 徒歩7分
- 7 総合開会式 (但し、表彰式及び閉会式は種目別に行う)
(1) 会場 静岡県草薙総合運動場 このはなアリーナ
(2) 日時 平成30年4月21日(土)
○集 合 9時30分
静岡県草薙総合運動場このはなアリーナ
○総合開会式及び公開競技 10時00分~11時00分
○開会式には参加チームは全員参加です。
- 8 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) 本大会は、ルールの特許範囲を最大限利用する。そのため、
大会等では、これ以外の制限が加えられる場合がある。
(5) 選手は、60歳以上の男女各4人の計8人以内とする。
競技中は、男女各2人が、常にコート上プレーすること。
(6) 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。
- 9 参加資格 参加者の年齢基準
60歳以上(昭和34年4月1日以前に生まれた者)の静岡県民
参加者チームは、静岡市民・浜松市民をのぞく静岡県民で編成した
チームとする。
- 10 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
技規則を準用するが、特に共通理解を要する主なルールは次のとお
りである。

- (1) ブロックへの接触は、1回と数えず後3回接触できる。
ただしオーバーネットは反則となる。
- (2) サービスボールをブロック、アタックヒットすると反則となる。
- (3) 選手交替は1セット4回(4人)以内とする。
- (4) ボールへの接触は、身体のどの部分でもよい。
- (5) 6人制競技規則の「リベロ制」「サービスに関する8秒ルール」「サービスのネット・イン」に関するルールは対象外とする。
- 11 試合球 (株)モルテンBM、ミカサ(株)MSVのソフトバレーボールを使用する。
- 12 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。
- 13 審判 審判は、試合をしていないチームが互審で行う。
- 14 表彰 3位までを表彰します。
- 15 全国予選会 本大会は「ねんりんピック富山2018」ソフトバレーボール交流大会」の静岡県代表の選考会を兼ねる。静岡県代表チーム1チームを選出する。なお、静岡市代表・浜松市代表は別途選考される。
(選手の連続出場は出来ません)
期日 11月3日(土)～5日(月) 開催市 富山県黒部市
- 16 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。
〒427-0101 島田市大柳467-4 門田潤一朗宛

個人参加者も参加申込書に記入して申し込み下さい。
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。
- 17 申込期限 平成30年4月7日(土)必着
- 18 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。)
- 19 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。
- 20 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。
(4) 本年も総合開会式を草薙総合運動場 新体育館で開催することになりました。競技は総合開会式後に実施いたします。
- 21 問合わせ 静岡県ソフトバレーボール連盟 会長 齊藤 進
電 話 054-635-1563
競技委員長 門田 潤一朗
携 帯 080-5126-1850

第29回静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会

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		
			携帯電話		
	自宅住所 〒				
監督氏名	フリガナ 氏名		自宅電話		
			携帯電話		
No.	背番号	フリガナ 氏名	生年月日	住所	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4月7日(土) 必着 ◎この申込書をコピーして使用可