

ソフトバレーボール愛好者各位

周南市ソフトバレーボール連盟

会長 有馬孝志

公印略

平成29年度 周南市民ソフトバレーボール秋季大会 開催案内

標記大会について、下記のとおり開催しますので、お誘い合せの上、多数のご参加をいただきますよう、ご案内いたします。但し、参加者が多数の場合は先着順とします。

参加受理が不可の場合は、担当者より10月14(土)～16(月)に電話にて、ご連絡します。

記

注意!!電話のない場合は、受理です。

1. 目的 ソフトバレーボールが市民に親しまれ、生涯スポーツとして地域に取り入れられ健全な普及・発展及び自己の健康増進とコミュニティの推進を図る事を目的とする。
2. 主催 周南市ソフトバレーボール連盟
3. 後援 (公財) 周南市体育協会
4. 協賛 株式会社 モルテン
5. 日時 平成29年10月29日 (日) 8時00分開館 9時開会式
6. 場所 周南市熊毛体育センター 周南市大字呼坂 TEL 0833-92-0026
7. 参加資格 ① 当連盟登録団体の登録員で構成されたチーム
② 未登録団体で周南市在住・在勤・在学(中学生以上)者のみで構成されたチーム。
8. 種目及びチーム名 (募集チーム数は、各種目とも概ね10チームとします。)
 ☆ 女子・Age 170 …女性のみで、競技者4人の年齢合計が170歳以上
 ☆ トリム・フリー …競技者は年齢に関係なく男女各2名(男1名・女3名の出場可)
 ☆ トリム・Age 170 …競技者は男女各2名(男1名・女3名の出場可)で、競技者4人の年齢合計が170歳以上
 ☆ トリム・Age210 …競技者は男女各2名(男1名・女3名の出場可)で、競技者4人の年齢合計が210歳以上
 ☆ チーム名は、8文字以内とし必ず登録団体名を使用のこと又、同一種目に2チーム以上で参加される場合、「登録団体名+α」(8文字以内)で表記の事。
 ☆ 申込書記入年齢(年齢基準)は、団体登録用紙に記載された年齢とする。
 (一年間使用良く確認)
9. 競技規則 (1) 本年度の(公財)日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール競技規則を適用する。
(2) 「Age ***」の選手交代は、交代後の競技者4名が年齢制限を満たしていない場合は認められません。(コート内選手の年齢合計が規定以上)
例「Age 170」とは、競技者4人の年齢合計が170歳以上の事。
【注意】選手全員が43歳以上である必要はありません。
10. 競技方法 (1) 予選リーグ
各種目ごとに参加チーム数に応じたブロック別の予選リーグを行います。
(2) 決勝トーナメント及び交流トーナメント(又はリーグ)
予選リーグ上位チームにより各種目の決勝トーナメントを行います。
決勝トーナメント以外のチームで、交流トーナメント又はリーグを行います。
(3) 審判は、すべて相互審判で行う。(審判資格は不問)
(4) 試合球は、主催者で用意(モルテン製)した物を使用する。
11. 参加申込 (1) 平成29年10月10日(火)必着で下記へ「参加申込書」郵送、申し込むこと。

注意!!

〒 745-0643 周南市新清光台 1-8-11

周南市ソフトバレーボール連盟 東部担当

榎岡 修二 宛 Tel 090-7774-3568(17時以降)

電話連絡が
無い場合は、
参加受理
です。

(2) **参加受理が出来ない場合は、東部担当者より 10/14(土)~10/16(月)に電話にて、ご連絡します。**

(3) 参加料は受付確認後、10月17日(火)以降週末迄に下記口座へ登録団体の場合は登録団体名、未登録の場合はチーム名を使用のこと。振込人名は、「登録団体名+会場名(クマケ)」とし参加大会々場が判るようにお願いします。

振込は
登録団体名
と大会々場名
注意 !!

[銀行名] 山口銀行 徳山西支店

[口座番号] 普通-6076785

[名義] 周南市SVB連盟 宇田正敏

【注意】
参加申込先と
参加料振込先
は違います。

(4) 参加料は、

・登録団体・・・1チーム 1,000円とする。

・未登録で周南市在住・在勤・在学チーム・・・1チーム 2,000円とする。

(5) 未登録で、周南市に在住・在勤・在学構成チームの場合、下記の事項を記入。

イ) 周南市在住者・・・住所

ロ) 周南市在勤者・・・会社住所と会社名

ハ) 周南市在学者・・・学校名

(6) 参加費の現金納入は、一切取り扱いません。

(7) **参加申込受理後のキャンセルの場合は、参加料を戴きます。**

(8) 領収書は、振込用紙控をもって替える。(別に発行しません)

12. お願い

負傷者等発生時の応急処置対応に、お手伝い(サポート又は助言)いただける看護師さんを事前に把握したいので、御協力をお願いします。

参加申込書に、看護師さんで協力戴ける方の選手番号に○印をつけて下さい。

13. その他

(1) 組み合わせについては、各部会で責任抽選し、決定する。

(2) チームの選手登録変更は、当日の受付終了までとする。

(3) 本大会中での、事故・傷害については、主催者はその責を負いません。

各参加者にてスポーツ傷害保険等に必ず加入のうえ、ご参加下さい。

(4) 大会要項に定めのない事項については、大会本部の決定に従うこと。

(5) 選手は必ず背番号を付けて試合に参加すること。(セット毎に目玉提出)

(6) 駐車場が少ない為、各チーム乗り合わせでお願いします。

14. 問合せ先

周南市体育協会(0834-28-8311/0833-92-0026)

又は、申込み先(榎岡 Tel 090-7774-3568)・事務局(林 Tel 090-3376-9931)

新規採用
大会参加時
注意 !!

要項は、周南市体育協会ホームページからダウンロード可能。