周南市ソフトバレーボール連盟

会長有馬孝志

**公田略** 

## 平成30年度 周南市民ソフトバレーボール トリム大会 開 催 案 内

標記の大会を下記の通り開催いたしますので、お誘い合わせの上多数ご参加頂きますよう ご案内申し上げます。

記

- 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られ健全 1. 目 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
- 時 平成30年6月24日 (日) 5. 日

8時開館 8時30分受付 9時開会式

6. 場 所 周南市鹿野総合体育館

周南市大字鹿野上 3028-1 Tel 0834-68-3428

7. 参加対象 1) 当連盟登録団体

・・・・・・ 1チーム 1.000円

2) 周南市在住・在勤・在学者で構成した未登録団体 及び参加料

・・・・・・ 1チーム 2.000円

3) 上記以外の未登録団体

・・・・・・ 1チーム 3.000円

- 8. 種 目 及 び ① トリム・フリーの部: 年齢は自由、男女各2名で試合ができるようにチームを編成。
  - チーム 編 成 ② トリム・ブロンズの部 : 競技者4名は、40才以上の男女各2名とする。
    - ③ トリム・シルバーの部 : 競技者4名は、50才以上の男女各2名とする。
    - ④ トリム・ゴールドの部 : 競技者4名は、60才以上の男女各2名とする。
    - ⑤ **スーパーゴールドの部**: 競技者 4 名は、**70歳以上で女性1名以上を加えた4名**とする。
    - ※参加申込が一種目3チーム未満の場合は、参加希望有無を3パターン
      - (① 種目変更 ② 2チームでの親睦 ③ 不参加 )からの選択依頼を担当 注意 !! 電話のない場合 者より6月9(土)~11(月)に電話にて確認します。

は、受理です。

- 9. 編成注意事項 ① 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
  - ② 1チーム 4名以上、8名以内とする。(5**名以上が望ましい**) (4名で参加し、試合途中でケガ等で参戦不能の場合は、棄権とする。)
  - ③ 年令の低いクラスへ年高の者・チームが参加することは認める。
  - ④ スーパーゴールド以外、常時男女2名づつがコート内にいなければならない。 但し、特例として男1・女3を可とする。
  - ⑤ 申込書記入年齢は、団体登録書に記載された年齢とする。(一年間使用)



- 10競技方法 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 予選と決勝を基本とし、予選は原則としてリンク・リーグ戦、決勝は予選上位 チームによるトーナメント又はリーグ戦及び下位チームによる交流戦とする。 但し、参加チーム数によっては、状況に応じ変更することもある。
  - 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、主催者で用意した物を使用する。
- 11参加申込(1)平成30年6月5日(火)必着で下記へ「参加申込書」郵送で申し込むこと。

〒746-0064 周南市若山 1-3-26 周南市ソフトバレーボール連盟 西部担当 片山 純 宛 1090-5263-2285

(2) 参加料は受付受理確認後、6月12日(火)以降週末迄に下記の方法で。 振込依頼者は、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(カノ)」 とし参加大会々場が判るようにお願いします。

〔銀行名〕 山口銀行 徳山西支店

[口座番号] **普通一6076785** 

〔 名 義 〕 周南市SVB連盟 宇田正敏

- (3) 申込み書受理後のキャンセルの場合は、参加料をいただきます。
- (4) 領収書は、振込用紙控をもって替える。
- 12その他 ③ 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)
  - ② 組み合わせについては、担当部会で責任抽選し、決定する。
  - ⑤必ず上履き、下履きの区別をし、競技場内外の履き替えをすること。
  - ⑦ 会場内の注意事項を良く守り、来た時よりも美しくをモットーに各自心掛けること。
  - ⑤ 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。
  - ※1階フロアーでのビデオカメラ及びカメラの使用を原則禁止とする。
- 13. お願い ① 負傷者発生時の応急処置対応(サポート又は助言)に、お手伝い戴ける 看護師さんを把握したいので、御協力お願いします。 参加申込書に、看護師さんで協力戴ける方の選手番号に〇印をつけて下さい。
- 1 4問 合 せ 先 周南市体育協会(0834-28-8311) 申込み先(片山 090-5263-2285) 事務局(林 090-3376-9931 hayashi8@io.ocn.ne.jp)
- 15お知らせ 大会要項・申込書は、周南市体育協会ホームページ 大会スケジュール & 結果 からダウンロードできます。