

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31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

1. 趣 旨 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 令和元年6月16日(日) 8時開館 8時30分受付
受付終了次第開会式
 6. 場 所 キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター 多目的ホール
周南市徳山427(東緑地公園) Tel0834-28-8311
 7. 種 目 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。
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。
年齢基準は令和2年3月31日とする。
- 電話のない場合は、
- ※ 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 ②2チームでの親睦 ③不参加)からの選択依頼を担当者より6月1(土)~3(月)に電話にて確認します。**
8. 参加対象及び参加料
 - 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 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
 9. チーム編成
 - ① チーム名は10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」(10文字以内)で表記の事。
 - 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)
 - 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。
 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、主催者で用意する。

11. 表彰 各種目入賞チームに賞状・賞品を贈る。
12. 参加申込 (1)令和元年5月28(火)必着で下記へ「参加申込書」を郵送又はE-mailで申し込むこと。
 郵送 〒746-0064 周南市若山1-3-26
 周南市ソフトバレーボール連盟 西部会
 片山 純 宛 Tel 090-5263-2285
 E-mail hayashi8@io.ocn.ne.jp
 周南市ソフトバレーボール連盟事務局 林 千代
 申込書をエクセルデータでお渡しできます。上記アドレスにご連絡ください。
- (2) 参加料は受付受理確認後、6月4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(スポセン)」
 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 6076785 | |
| 口座名義 | 周南市SVB連盟 林 千代 | |
- (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。
13. 注意事項 ※1階フロアでのビデオカメラ及びカメラの使用を原則禁止とする。
- ①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。
 - ②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)
 - ③組み合わせについては、担当部会で責任抽選し、決定する。
 - ④チームの選手登録変更は、当日の受付終了までとする。
 - ⑤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。
 - ⑥ロビーにいと放送が聞こえないので、必ずチームの誰かが会場内に在席のこと。
14. 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○印をつけて下さい。
- ②コート設営については、参加者全員でお願いします。
 - ③コート撤収時のラインテープは手前に引寄せながら剥がすこと。
- 15 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)
- 16 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。