

令和2年9月28日

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

## ビークルーエッセ杯

### 第16回 周南市民オープンソフトバレーボール大会開催要項

時下、各位におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

当連盟の活動につきましては、平素よりご理解とご協力をいただきありがとうございます。

また、新型コロナ禍により年度当初から主催大会を中止せざるを得ない状況が続き、皆さまにはご迷惑をおかけしておりますこととお詫び申し上げます。

さて、県内においても「VS.コロナ」から「Withコロナ」への転換が模索されており、当連盟におきましても、標記大会について、下記のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、別紙「参加申込上の注意事項」をご理解と遵守の上ご参加いただきますようお願い申し上げます。

なお、開催日が年間計画日程から変更となっておりますのでご注意ください。

追て、本大会は、昨年と同様に株式会社 ビークルーエッセ 様のご協賛を頂いております。

#### 記

- 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のソフトバレーボールが地域スポーツと共に体力づくりと、コミュニティの推進を図ることを目的とする。
- 主 催 周南市ソフトバレーボール連盟
- 後 援 (公財)周南市体育協会
- 協 賛 株式会社 モルテン 株式会社 ビークルーエッセ
- 日 時 令和2年11月8日(日) 8時30分 受付 受付終了次第 開会式
- 会 場 キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター メインアリーナ  
周南市徳山427(東緑地公園) Tel 0834-28-8311
- 種 目 ・混成 フリー の部 …コート内競技者は男女各2名で、年齢制限なし  
・混成 Age170 の部 …コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が170歳以上  
・混成 Age210 の部 …コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が210歳以上  
・混成 Age250の部 …コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が250歳以上

※各種目の参加申込が3チーム未満の場合は他の種目に統合することがあります。

その場合主催者が定めるハンディキャップマッチとなる場合があります。

- チーム編成 連盟登録団体がその登録員で構成したチームに限定します。
  - ①本年度の連盟登録が未了の団体は登録の上、大会申込を行ってください。(同時手続き可)  
なお、本年度の連盟登録料は特例的に無料です。
  - ②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チーム以上で参加の場合、「登録団体名+α」(10文字以内)で表記の事。
  - ③ 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。)

9. 競技方法 (1) リンク・リーグ戦による予選成績により、決勝、交流トーナメントまたはリーグ戦を行う。但し、参加チーム数に応じて変更することがある  
(2) 審判は、すべて相互審判で行う。(審判資格は不問)  
(3) 試合球は、モルテン製を主催者で用意する

10. 表彰 各種目入賞チームに賞状・賞品を贈る

11. 参加申込 (1) 令和2年10月20日(火)必着で下記へ郵送又はE-mailにて申し込むこと。

及び受理 郵送

〒745-0803 周南市大島67-3  
周南市ソフトバレーボール連盟  
林 千代 宛 Tel 090-3376-9931

E-mail [soft.volley@outlook.jp](mailto:soft.volley@outlook.jp)

周南市ソフトバレーボール連盟 宛

- (2) 募集チーム数は概ね32チームとします。(先着順)  
(3) 参加申込数など、主催者の判断で参加をお断りする場合があります  
参加受理が出来ない場合は10/23(金)～25(日)に電話連絡します。  
(注) 電話連絡がない場合は参加受理です

12. 参加料 (1) 1チーム 1,000円

10/26(月)～10/30(金)迄に振込を完了すること

(2) 振込依頼者は登録団体名を使用のこと

銀行名 山口銀行 徳山西支店  
口座番号(普) 6076785  
名 義 周南市SVB連盟 林 千代

(3) 参加受理後のキャンセルの場合は参加料を頂きます。

ただし、大会当日の発熱など「感染防止策の参加基準」に該当したためチーム編成が困難になった場合は返還します。

(4) 領収書は、振込用紙控をもって替える。

13. 注意事項 (1) 選手は必ず背番号を付けて試合に参加すること

(2) 組み合わせについては、主催者で責任抽選し、決定する。

(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、ご参加ください

14. お 願 い 負傷者等発生時の応急処置対応に、お手伝い(サポートまたは助言)いただける  
看護師の方を事前に把握したいので、御協力をお願いします  
協力いただける方は、参加申込書の選手番号に○印をつけて下さい

15. 問合せ先 中部担当(林智子 070-3977-1104) 周南市体育協会(0834-28-8311)  
事務局(林千代 090-3376-9931 hayashi8@io.ocn.ne.jp)

大会要項・参加申込書及び連盟加盟登録届は、周南市体育協会ホームページからもダウンロードできます。