

令和4年3月14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

【令和4年度周南市体育協会助成事業】

**第11回 周南市ソフトバレーボール連盟 会長杯
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。

さて 当連盟では、新型コロナウイルス感染症に十分な感染対策を図りつつ、皆様にソフトバレーボールを楽しんでいただきたく標記大会を下記の通りを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」をご理解と遵守のうえご参加いただきますようお願い申し上げます。

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. 期 日 令和4年5月8日(日) 8時30分 受付
受付終了次第 開会式
6. 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
7. 種 目 ・女子 フリー の部 … 女性のみで、年齢制限なし
・女子 Age170 の部 … 女性のみで、コート内競技者の合計年齢が 170 歳以上
・女子 Age210 の部 … 女性のみで、コート内競技者の合計年齢が 210 歳以上
・女子 Age250の部 … 女性のみで、コート内競技者の合計年齢が 250 歳以上
・トリム 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
・トリム 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
・トリム 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
・トリム 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

※ (1) 年齢基準日は令和5年3月31日とします。
(2) 参加申込が3チーム未満の種目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。
8. チーム編成 (1) チーム名は10文字以内とし、登録団体は必ず団体名を使用のこと。
また、2チーム以上で参加される場合、「登録団体名 + α」で表記のこと。
(2) 1チーム 4名以上、8名以内とする。相互審判制(正副線審、得点係)並びにケガ等による棄権を防ぐため5人以上が望ましい。
(3) トリムの場合、特例としてコート内競技者の男性1名・女性3名を認める。

9. 競技方法 (1) 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。
(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(モルテン製)は、主催者で準備する。
(4) ルールは、令和4年度(公財)日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール規則による。

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4年4月19日(火)必着で下記へ郵送又はE-mailにて申し込むこと。

① 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

② E-mail soft.volley@outlook.jp
周南市ソフトバレーボール連盟 宛

12. 参加料 (1) 参加料は4月25日(月)～29日(金)までに振込を完了のこと。

- ① 市連盟登録団体のチーム 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チーム 1チーム 2,000円
③ 上記以外の未登録チーム 1チーム 3,000円

(2) 振込依頼者は登録団体名、未登録の場合はチーム名を使用のこと

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) キャンセルの場合は参加料を頂きます。

但し、選手の体調不良など新型コロナ感染防止対策による棄権の場合は返金します。

(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

14. お問い合わせ 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 事務局(林 090-3376-9931 soft.volley@outlook.jp)

大会要項・申込書は周南市体育協会ホームページからダウンロードできます。

第 11回 周南市ソフトバレーボール連盟 会長杯

参 加 申 込 書

大会開催日 令和4年5月8日（日）

大会会場 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

【参加開 催 要 項

- 1 市連盟登録団体のチーム 団体名； （ ）
- 2 周南市在住・在勤・在学者で構成した未登録チーム
- 3 上記以外の未登録チーム

【参加種目】（参加種目の口 に、レ点をしてください）

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 女子 フリー の部 | <input type="checkbox"/> トリム フリー の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age170 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Age 170 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age210 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Ag e210 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age250 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Age 250 の部 |

(10文字以内であること・濁点は2文字なります)

チーム名		フリガナ		監督又は キャプテン	
※ 登録団体はチーム名にその団体名を含むこと					
番号	選手名 看護師さんで協力できる方 (番号に○を !!)	性別	年 齢	登録団体チーム記入欄 登録団体への登録状況の 確認 (該当に○を)	参加区分の2に該当の団体 ・在住者 (住所) ・在勤者 (会社住所と会社名) ・在学者 (学校名) (該当に○を)
1			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
2			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
3			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
4			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
5			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
6			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
7			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学
8			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 在勤 在学

【記入上の 1 参加区分の記載漏れに注意
注意】 2 チーム名は漢字・平仮名・片仮名・アルファベット・数字で10文字以内とすること
(記号[例: ☆? !]は使用不可)

令和 年 月 日

周南市SVB連盟 会長 殿

〔申込： 理事名・未登録団体代表者〕

(郵便番号)

住 所 ;

氏 名 ;

電 話 ;

確実な連絡のため、携帯番号をお願いします。