令和4年12月2日

ソフトバレーボール愛好者　各位

周南市 ｿﾌﾄﾊﾞﾚｰﾎﾞｰﾙ連盟
会 長　　有 馬 孝 志
公印略

令和4年度 周南市民ソフトバレーボール 冬季大会
開　催　案　内

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、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。

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。

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　ミカサ
5. 期　　日　令和5年1月29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。
（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(ミカサ製)は、主催者で準備する。
(4) ルールは、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5年1月10日(火)必着で申込書を郵送又はE-mailにて申込むこと。
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　　事務局　　林　千代　宛
②E-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1月16日(月) ～20日(金)までに振込を完了すること
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、選手の体調不良等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. 競　技　者の　変　更　競技者の追加・変更は大会受付時までとする。
登録団体チームは、必要に応じて所定の加盟団体登録員「追加・変更」届を提出のこと。

14. 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。
番号が準備できない場合は、連盟所有のゲームベストの貸し出しができます。
(数に限りがある)
(2) コロナ感染対策のため別紙「チェックリスト」を受付け時に提出のこと

15. そ　の　他　(1) 組み合わせについては、主催者で責任抽選 し、決定する。
(2) 市連盟として参加者を対象に傷害保険に加入するが、その傷害については応急処置のほか一切の責任は負わないものとする。
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

16. 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〇印をつけて下さい

17. 問 合 せ 先　事務局　　(林　千代　TEL　090-3376-9931　E-meil　soft.volley@outlook.jp　)
要項及び申込書類一式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

令和4年度 周南市民ソフトバレーボール 冬季大会

参　加　申　込　書

大会開催日　　令和5年1月29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

〔参加区分〕　（該当の番号に〇を付けてください）

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□に✔点をしてください）

□ 女子フリーの部　　□ トリムフリーの部

□ 女子Age170の部　　□ トリムAge170の部

□ 女子Age210の部　　□ トリムAge210の部

□ 女子Age250の部　　□ トリムAge250の部

（10文字以内であること 濁点は2文字なります）

ﾌﾘｶﾞﾅ チ ー ム 名 ※ 登録団体はチーム名にその団体名を含むこと		監督又は キャプテン	

番号	選　手　名 （看護師さんで協力いただける方は、番号に〇を お願いします）	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（該当に〇を）	参加区分2に該当のチーム ・在住者（住所） ・在勤者（会社住所と会社名） ・在学者（学校名）（該当に〇を）
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学
			歳	既登録 ・ 追加登録	在住 ・在勤 ・在学

【注意事項】　**①チーム名に記号（例：☆？！）は使用不可**

②「参加上の注意事項」を遵守の上ご参加ください。

なお　コロナ感染対策のため別紙「チャックリスト」を受付時に提出のこと。

令和　　年　　月　　日　〔申込：理事名・未登録チーム代表者〕

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。