

令和元年度 ソフトバレー・ブロックフェスティバル 釧路大会

【開催要項】

- | | | | |
|---|------|---|--------------------------|
| 1 | 主催 | 北海道ソフトバレーボール連盟 | 北海道バレーボール協会 |
| 2 | 後援 | 北海道教育委員会
釧路市教育委員会
(一財)釧路市スポーツ振興財団 | (公財)北海道スポーツ協会
釧路市体育協会 |
| 3 | 協賛 | 株式会社モルテン | 有限会社太英ささき興産 |
| 4 | 主管 | 釧路ソフトバレーボール連盟 | |
| 5 | 大会日程 | 【令和元年 7月 21日(日)】 | |
| | | 開場・受付 | 08:15 ~ 08:50 |
| | | 代表者会議 | 08:50 ~ 09:00 |
| | | 開会式 | 09:00 ~ 09:20 |
| | | 競技開始 | 09:30 ~ |
| | | 閉会式 | 競技終了次第 |
| 6 | 会場 | 【湿原の風アリーナ 釧路】
(〒085-0064 釧路市広里1 8番地 釧路市大規模運動公園内 TEL. 0154-38-9800) | |
| 7 | 競技種目 | <p>(1) トリムの部・ゴールドクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 55歳以上の男性、50歳以上の女性、計8名以内とする。 ・4人制 (常に男性2名、女性2名でプレーすること) <p>(2) トリムの部・ブロンズAクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 30歳以上の男性、30歳以上の女性、計8名以内とする。 ・4人制 (常に男性2名、女性2名でプレーすること) <p>(3) トリムの部・ブロンズBクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 40歳以上の男性、40歳以上の女性、計8名以内とする。 ・4人制 (常に男性2名、女性2名でプレーすること) ・参加チーム数が少ない場合は、他クラスに編入させていただきます。 <p>(4) トリムの部・ヤングクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 年齢制限なし、計8名以内とする。 ・4人制 (常に男性2名、女性2名でプレーすること) <p>(5) レディースの部・Aクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 年齢制限なし、計8名以内とする。 ・4人制 <p>(6) レディースの部・Bクラス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・チーム編成 40歳以上の女性、計8名以内とする。 ・4人制 ・参加チーム数が少ない場合は、Aクラスに編入させていただきます。 | |

8 参加資格

- (1) 令和元年度、北海道ソフトバレーボール連盟に登録されていること。
 - (2) 令和2年4月1日現在の年齢を記入すること。
 - (3) 大会当日のエントリーは認めない。(参加申込締切日までに登録を完了すること)
- ※ 複数種目に参加できるチームを有するサークルは、各種目参加のチーム名を1年間変更しないこと。(ポイント対象大会のため)

9 競技規則

公益財団法人日本バレーボール協会制定『2019年度ソフトバレーボール競技規則』及び開催要項を適用する。

- (1) 試合球は、公益財団法人日本バレーボール協会検定球(株)モルテン製のゴムボールを使用する。
- (2) 4人制、(各種目の条件を満たしていること)
- (3) 審判は、参加チームによる相互審判とする。したがってチームの編成は監督を含め5名以上で編成すること。(審判員不足の場合は、チームの責任で確保すること)

10 競技方法

予選リーグ戦・リンク戦及び決勝トーナメント・リーグ戦とする。
(参加チーム数により変更あり)
原則として各チーム最低2試合以上ゲームが出来るように設定する。

11 参加料

1チーム 4,000円 (大会当日、受付時に納入すること)
※ 抽選日以降の参加取消しは、参加料を徴収致します。

12 申込期限

令和元年 7月 3日(水) 必着のこと

13 申込先

〒085-0058 釧路市愛国東1-17-11
釧路ソフトバレーボール連盟 競技委員長 中村 満 ☎・FAX 0154-36-0467
E-mail : nbclub.mts@gmail.com 携帯 090-6212-5035

14 申込方法

- (1) 参加チームは、別紙申込用紙に必要事項を記入し、郵送又はFAXで申込むこと。
ただし、FAXでの申込は、着信の有無を必ず確認のこと。
確認のないチームのエントリーミスについて主催者は責任を負いません。
- (2) Eメールで申込まれる方にはフォーマットを送信し、受信後は受信メッセージを送信致します。

16 抽選日

令和元年 7月 6日(土) 北海道連盟にて責任抽選を行う。
同一地域・同一サークルは、初戦に対戦しないように配慮する。

17 主要役員

大会会長 越 智 正 典 (釧路ソフトバレーボール連盟 会 長)
大会委員長 瀨 瀬 伸 二 (釧路ソフトバレーボール連盟 副 会 長)
競技委員長 中 村 満 (釧路ソフトバレーボール連盟 競 技 委 員 長)
審判委員長 富 野 至 (釧路ソフトバレーボール連盟 審 判 委 員 長)
総務委員長 宮 沢 香 澄 (釧路ソフトバレーボール連盟 総 務 委 員 長)

18 その他

- (1) 各種目入賞チームには、表彰状及び賞品を授与します。
- (2) 選手は事前に健康診断を受け、競技に支障のないことを確認のこと。(報告の必要はない)
- (3) 競技中の負傷は、主催者にて応急処置を行うが、それ以後の責任は負わない。
- (4) 参加者は、傷害保険に必ず加入のこと。
- (5) 相互審判のため、各自ホイッスル(長・短)を持参すること。
- (6) 昼食の斡旋をしますので、別紙申込書に記入して下さい。(1食=600円)
- (7) ゼッケンが必要なチームは、別紙申込書に記入してください。
- (8) 本大会の細部についてのお問合せは申込先(中村)までご連絡ください。

大会参加エントリー用紙

大会名： 令和元年度 ソフトバレー・ブロックフェスティバル釧路大会

住 所					サークル名			
					所属連盟等			
電話・FAX					種 目	ゴ ・ ブA ・ ブB		
チームID番号						ヤ ・ レA ・ レB		
チーム名					弁 当 数	個		
代表者名					ゼッケン数	枚		
No.	競技者番号	氏 名	年 齢	性 別	保有資格欄	混成チームの場合の所属	選手ID番号	
1				男・女				
2				男・女				
3				男・女				
4				男・女				
5				男・女				
6				男・女				
7				男・女				
8				男・女				

住 所					サークル名			
					所属連盟等			
電話・FAX					種 目	ゴ ・ ブA ・ ブB		
チームID番号						ヤ ・ レA ・ レB		
チーム名					弁 当 数	個		
代表者名					ゼッケン数	枚		
No.	競技者番号	氏 名	年 齢	性 別	保有資格欄	混成チームの場合の所属	選手ID番号	
1				男・女				
2				男・女				
3				男・女				
4				男・女				
5				男・女				
6				男・女				
7				男・女				
8				男・女				

※ 記入上の注意(プログラムに掲載する原本ですので、楷書で丁寧に記入して下さい。)

- 1 主将は、競技者番号を○印で囲んで表示すること。
- 2 監督は、競技者番号を△印で囲んで表示すること。
- 3 混成チームの場合は、既に登録した所属連盟、チーム名等を記入すること。
- 4 追加登録者は、「No.」の欄に○印を記入し、すみやかに登録の手続きを完了すること。