

第2回 福井県ソフトバレーボール大会



2016年 **9/10** (土) 女性の部
11 (日) 男女混合の部

●受付/8:15~8:45 ●開会式/9:00 ●競技開始/9:30

会場: **福井市体育館**

福井県福井市松本4-10-1

両部門とも 約50チーム募集!!

募集要項

参加資格 福井県在住で18歳以上の男女 (高校生以下は除く)
1チームの登録人数: 選手4名以上+監督1名まで

競技部門

① 9月10日 (土) 女性の部
1部 年齢フリー
2部 40歳以上
3部 50歳以上 (合計年齢220歳以上)

② 9月11日 (日) 男女混合の部
1部 年齢フリー
2部 40歳以上
3部 50歳以上 (合計年齢220歳以上)

競技中コート内には常に男子2名、女子2名が出場していなければなりません。

NEW エンジョイの部 年齢は問いません。初心者・未経験者の参加を歓迎します。楽しくプレーしていただくため、順位はつけません。競技中コート内には男子0~2名までの出場とします。

※年齢は、2016年9月10日時点の満年齢とします。

参加料 1チーム: 2,000円
※大会受付時に納入してください。ただし、いかなる場合にも返却はしません。

お申込み・お問い合わせ先

所定の用紙に必要事項等を記入の上、下記宛にお申し込みください。
(郵送のみを受付。FAXは不可とします)

スマイルカップ 福井県ソフトバレーボール大会事務局

〒918-8688 福井市問屋町3丁目410 福井テレビ 事業部
TEL. (0776) 21-2235 FAX (0776) 21-6727

お申込み締切

平成28年 **8月10日 (水) 必着** ※募集枠に達し次第締め切らせて頂きます。申し込みはお早めをお願い致します。

■ 主旨 生涯スポーツの一環として、幅広い年齢層の人たちが、共にソフトバレーを楽しめる機会を提供することによって、地域社会との親善や、健康増進及び体力の向上を図り、ソフトバレーの普及振興に寄与します。

■ 競技方法 ① 審判は、原則として相互審判とします。(審判員は笛・時計を準備してください)
② 試合開始の準備が出来ているのにベンチ入りしないチームは、本部に申告後5分経過すると失格とみなすことがあります。
③ 組み合わせ抽選は、本大会主催団体において行います。

■ 競技規則 ① 公益財団法人日本バレーボール協会規定の「2016年度ソフトバレーボール競技規則」を準用します。
② 本大会での使用球は、公益財団法人日本バレーボール協会認定のソフトバレーボールを使用します。(ミカサ、重さ210g、円周78cm ±1cm)
③ チームは、監督1名(男性可)、キャプテンを含む競技者4名と、4名以内の交代競技者の合計9名以内で構成します。ただし、競技者5名以上の参加を勧めます。
④ 競技は、すべて4名で行い、競技中コート内には、常に「競技部門」に規定する競技者が存在しなければなりません。
⑤ 試合は、3セットマッチ(15点制、上限17点)とします。
⑥ リーグ戦の順位決定はセット率→ポイント率にて決定します。

■ 表彰 入賞チームを表彰します。

■ その他 ① 健康管理には十分留意してください。万が一、体調不良の場合は、すぐに大会事務局に申し出てください。競技上のけがは応急処置を致しますが、その他の責任は負いかねますので予めご了承ください。
② 大会では傷害保険に加入しておりますが、各チームでも加入されますようお願い致します。
③ 出場のキャンセル等は、至急大会事務局までご連絡ください。
④ 参加チームはユニフォーム(ゼッケン)を用意してください。
⑤ 体育館シューズを準備し、上履きと外履きの区別をしてください。
⑥ 貴重品・手荷物等は、各自で保守管理をしてください。
⑦ 喫煙・ゴミ・会場の清掃等スポーツマンとしての規律を守り、会場の美化に努めてください。
⑧ 1日目女性の部に参加の選手は2日目男女混合の部にも参加可能です。
⑨ 多くのチームが参加しますので、なるべく乗り合わせてお越し頂きますようお願い致します。

※当日現金にてお支払いください。
※お弁当の内容は変更になる場合があります。

当日のお弁当が注文できます。 1個: 500円 (税込・完全予約制)

スマイルカップ 第2回 福井県ソフトバレーボール大会 申込書

フリガナ チーム名	参加競技部門 上記の募集要項をご確認ください。	<input type="checkbox"/> 女性の部 1部	<input type="checkbox"/> 女性の部 2部	<input type="checkbox"/> 女性の部 3部
		<input type="checkbox"/> 男女混合 1部	<input type="checkbox"/> 男女混合 2部	<input type="checkbox"/> 男女混合 3部
				<input type="checkbox"/> エンジョイの部

フリガナ 氏名	〒	住所	チーム連絡先 《携帯》() -
連絡 責任者			《自宅》() -

No.	氏名	年齢	住所
監督		歳	〒
選手1		歳	〒
選手2		歳	〒
選手3		歳	〒
選手4		歳	〒
選手5		歳	〒
選手6		歳	〒
選手7		歳	〒
選手8		歳	〒

弁当3種類の値段はすべて500円(税込)

弁当番号 1	弁当番号 2	弁当番号 3
スポーツ弁当	冷やし中華 & 牛丼	ソースカツ丼 & おろしそば
計 個	計 個	計 個
チーム名	総合計	
代表者名	個	

《申込書について》①各項目は自筆でご記入ください。②監督と選手の兼務は可能です。
③年齢は、2016年9月10日時点の満年齢をご記入ください。
④この事業の実施にあたっては、関係諸法令を厳守し、個人情報の管理を徹底致します。

平成28年 月 日 申込責任者

印