

# 平成25年度(第2回)全国ソフトバレー・スポレクフェスティバル 山梨県予選会開催要項

1. 主催 日本ソフトバレーボール連盟・山梨県バレーボール協会
2. 主管 山梨県ソフトバレーボール連盟
3. 期日 平成25年7月21日(日) 午前9時 集合・受付
4. 会場 都留市 市民総合体育館  
都留市田原三丁目8番36号 TEL:0554-45-1157
5. 競技規則 (1) 公益財団法人日本バレーボール協会制定の「2013年度ソフトバレーボール競技規則」及び本大会の「開催要項」を適用する。  
(2) コート内では、常に40歳以上の男女各1名と、50歳以上の男女各1名の4名でプレーしなければならない。
6. 競技方法 予選会参加チーム数により、山梨県ソフトバレーボール連盟において決定する。
7. 組合せ 予選会参加チーム数により、山梨県ソフトバレーボール連盟の責任において行い、大会当日会場に掲示する。
8. チームの構成 (1) チームの構成は、監督1名、競技参加者は40歳以上(昭和49年4月1日以前に生まれた人)の男女各2名、50歳以上(昭和39年4月1日以前に生まれた人)の男女各2名の計9名以内とする。  
(2) 年齢の基準は、平成26年4月1日現在とする。  
(3) 選手の番号は、40歳以上の男性が1～2番、40歳以上の女性が3～4番、50歳以上の男性が5～6番、50歳以上の女性が7～8番とし、番号を胸部と背部に付けなければならない。  
(4) 40歳以上の年齢区分に登録される50歳以上の構成員は大会期間中50歳以上の構成員に変更することはできない。  
(5) 参加者(監督、競技者及び交替競技者)は参加チームの構成員として、平成24年度のMRS(個人登録)を完了していること。

本大会は相互審判制で行うので各チーム6名以上で参加をお願いします。

『40歳代の参加資格』40歳代で過去に国民体育大会、天皇杯・皇后杯全日本選手権大会、Vプレミアリーグ、全国6人制リーグに参加した者は参加できない。

9. 表彰 大会入賞チーム1位、2位、3位チームを表彰する。
10. 申込方法 所定の申し込み用紙に必要事項を記入し、平成25年7月12日(金)までに下記に申し込むこと。(期日厳守のこと)  
(参加料¥3,000円は大会当日受付に出して下さい。)

|   |
|---|
| 〒406-8015  笛吹市御坂町尾山332-2  川口  富二夫  気付<br>山梨県ソフトバレーボール連盟<br>電話  055(262)7109 |
|---|

11. その他
- (1) ユニフォーム等の服装については別に定めないが統一していることが望ましい。
  - (2) 監督、主将は必ず規定のマークを付けること。(各チームで用意すること。)
  - (3) 大会中の選手の傷害については、応急処置の他は一切責任を負わない。
  - (4) 参加選手は、スポーツ傷害保険に加入していることが望ましい。
  - (5) 主審、副審、記録、線審、点示等の役員は原則として選手が分担する。
  - (6) 審判は相互審判とし、主審は公認リーダー・マスター用ワッペンを付けること。

全国大会は平成25年11月22日～24日 秋田県秋田市で開催されます。

『40歳代の参加資格』40歳代で過去に国民体育大会、天皇杯・皇后杯全日本選手権大会、Vプレミアリーグ、全国6人制リーグに参加した者は参加できない。

# 平成25年度(第2回)全国ソフトバレー・スポレクフェスティバル 山梨県予選会 申込書

申込締切 : 平成25年7月12日(金)

山梨県ソフトバレーボール連盟  
会 長 穂坂 二郎 殿

平成 年 月 日

チーム代表者 :

|              |             |          |  |  |            |      |    |          |           |           |  |
|--------------|-------------|----------|--|--|------------|------|----|----------|-----------|-----------|--|
| 都県名          | 山 梨 都 (県)   |          |  |  |            |      |    |          |           |           |  |
| フリガナ<br>チーム名 |             |          |  |  |            |      |    |          | MRS チームID |           |  |
| 代表者          | フリガナ<br>氏名  |          |  |  |            |      |    |          |           | MRS 個人ID  |  |
|              | 住所          |          |  |  |            |      |    |          |           | 電話<br>FAX |  |
| 監督氏名         |             |          |  |  | (ソフトバレー資格) |      |    | MRS 個人ID |           |           |  |
|              |             |          |  |  | マスター       | リーダー | 無し |          |           |           |  |
| 背胸<br>番号     | フリガナ<br>氏 名 | MRS 個人ID |  |  |            | 性別   | 年齢 | 生年月日     |           | 資格        |  |
| 1            |             |          |  |  |            | 男    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 2            |             |          |  |  |            | 男    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 3            |             |          |  |  |            | 女    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 4            |             |          |  |  |            | 女    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 5            |             |          |  |  |            | 男    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 6            |             |          |  |  |            | 男    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 7            |             |          |  |  |            | 女    |    | S<br>H   |           |           |  |
| 8            |             |          |  |  |            | 女    |    | S<br>H   |           |           |  |

氏名、ID番号、性別、年齢、生年月日、資格は楷書で間違いのないようにご記入ください。

チーム・キャプテンは、背胸番号を印で囲んでください。

資格欄は、ソフトバレーボール有資格者でリーダーは「1」、マスターリーダーは「2」とご記入ください。

年齢の基準日は、平成26年4月1日を基準としてご記入ください。