

平成17年度第3回福井県クラブバレーボール優勝大会 開催要項

主 催 福井県バレーボール協会
後 援 福井新聞社
福井市バレーボール協会
協 賛 (株) モルテン
コミュニティリゾート リライム
(株)フューチャー
主 管 福井県クラブバレーボール連盟
福井県バレーボール協会実連部

大会主旨： 県内6人制および9人制バレーボールを愛好するクラブチーム(実業団・大学を含む)が一堂に会し、自分たちの手で運営する中で互いに親睦を深め、合わせて、競技力向上を図ることを目的として開催する。

1. 開催期日 平成17年4月17日(日)
受 付 午前8時00分
代表者会議 午前8時30分
開 会 式 午前9時00分
競技開始 開会式後通告
2. 会 場 福井運動公園体育館・福井市西体育館
3. 参加資格 平成17年度(財)日本バレーボール協会登録規定によりクラブ、実業団、大学に有効に登録されたチーム。
(4月末日までに登録の完了予定チームの出場も認める。)
4. 競技規則 平成17年度(財)日本バレーボール協会6人制および9人制競技規則による。
5. 競技方法 トーナメント戦とする。(参加チーム数により種別で変更することもある。)
6. 大会使用球 本大会使用球はモルテン社製カラーボールを使用する。
7. 出場手続 所定の用紙に必要事項を記入し、締め切期日までに参加料及び登録届の写しを添えて下記へ申し込む。

(送 付 先) 福井県クラブバレーボール連盟事務局

〒919-0621 あわら市市姫4-5-1

福井県立金津高等学校 稲葉久美子

振込口座： 福井銀行 金津支店 店番号 333

口座名： 福井県クラブバレーボール連盟 稲葉 久美子

口座番号： 1127717

注 振込時には必ずチーム名、代表者名を入れて振込みをして下さい

(添付書類) 申込書 登録届写し 参加料振込みの領収書の写し

《送付先についての問い合わせは、14・(4)へ連絡してください。》

8. チーム構成 チームは、監督・コーチ・マネジャー各1名、選手12名以内とする。
ただし選手は、18名まで申し込むことができ、試合毎に12名エントリーする。
尚、選手の変更は背番号の訂正を含め一切認めないので十分に注意をする。
9. 参加料 5,000円(1チーム)一度納入された参加料は返金しない。
10. 申込締切り 平成17年4月8日(金)必着のこと。(クラブ連盟総会前日)
(期日に遅れた場合は、いかなる理由でも受け付けない。)
11. 代表者会議 各チーム必ず1名参加すること。(組み合わせ抽選も行う。)
(1)日 時 平成17年4月17日(日)午前8時30分
(2)会 場 福井運動公園体育館
12. 抽 選 会 平成17年4月17日(日)代表者会議終了後行う。
13. 開・閉会式 開会式 平成17年4月17日(日) 午前9時00分
福井運動公園体育館
各チームは、原則として統一された服装で参加すること。
閉会式 平成17年4月17日(日) 決勝戦終了後
福井運動公園体育館・福井市西体育館
入賞(3位まで)チームは必ず参加すること。
14. そ の 他 (1)大会申し込みチーム名とユニフォームのチーム名は、協会に登録したチーム名、または略称であること。
(2)練習会場は特に設けない。
(3)選手の健康管理については、チーム及び個人の責任として受け止め、十分に注意すること。競技中の負傷については、応急処置は行うが、それ以後の責任は負わない。(選手は傷害保険に加入することを勧めます。)
(4)大会に関する問い合わせ先
福井県クラブバレーボール連盟 理事長 瀬口廣志
〒914-0123 敦賀市和久野25-3
携帯電話 090-2120-2298
自宅TEL・FAX 0770-23-0538
(5)参加チームは、原則として、審判(主審、副審、ラインジャッジ、点示等)を行うこととする。
参加チームの中で公認審判員の資格を有する者は、参加申込書の審判員名簿に記入し、審判服及び長笛、短笛それぞれ2個(計4個)準備すること。
(審判員がいない場合でも大会には参加できる。)
(6)監督、コーチ、マネジャーは規定のマークを左胸部に付けること。また、ネクタイ及びジャケットか、競技者と同じウエアーを着用すること。統一されたウエアーを着用することも認める。
(7)会場は土足厳禁のため、シューズの内外を区別してください。
ゴミ等は、各チームの責任で持ち帰ってください。

平成17年度第3回福井県クラブバレーボール優勝大会 参加申込書

参加種別	9人制 (男子・女子) 6人制 (男子・女子) いずれかに○をつける		
ふりがな			登録番号
チーム名			
所在地	〒 -		代表者氏名印
連絡責任者		TEL(携帯)	
監督		コーチ	
マネージャー		主将	

選 手 (番号に○印は主将を示す)

番 号	競技者番号	氏 名	年 齢 (歳)	身 長	出 身 校
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

審判のできる方

氏 名		資 格	
〃		〃	
〃		〃	
〃		〃	

第3回福井県クラブバレーボール優勝大会

2005.4.17

エ ン ト リ ー

【6人制】 男子 女子 いずれかに○をつける

チーム名: _____

監 督: _____
コ ー チ: _____
マネージャー: _____

チエック	競技者番号	選 手 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

L			
---	--	--	--

(備考:主将の背番号に○印を付けてください。)

第3回福井県クラブバレーボール優勝大会

2005.4.17

エ ン ト リ ー

【9人制】 男子 女子 いずれかに○をつける

チーム名: _____

監 督: _____
コ ー チ: _____
マネージャー: _____

チ ャ ッ ク	競 技 者 番 号	選 手 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

(備考:主将の背番号に○印を付けてください。)