

平成18年度
全日本9人制バレーボール総合男女選手権大会福井県予選会開催要項

主催 福井県バレーボール協会
主管 小浜市バレーボール協会

- 1 開催期日 平成18年9月10日(日)
- 2 会場 小浜市民体育館 小浜市後瀬町9-38(0770-53-0064)
- 3 参加資格 平成18年度(財)日本バレーボール協会登録規定により、それぞれの種別に有効に登録されたチーム。
- 4 競技規則 平成18年度(財)日本バレーボール協会9人制競技規則による。
- 5 競技方法 トーナメント戦を行う。(参加チーム数により変更することもある。)
- 6 大会試合球 ミカサ製カラーボール(人工皮革)を使用する。
- 7 チーム編成 1チームは、監督・コーチ・マネージャー各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る。そして、試合ごとに12名をエントリーする。**なお、選手の変更は競技者番号の変更も含めて認めないので、記入時に十分注意すること。**
監督・コーチ・マネージャーのうち1名以上は、**財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者制度に基づく、公認バレーボールコーチ、公認バレーボール上級コーチ、公認バレーボール指導員、公認バレーボール上級指導員、JVA認定コーチのいずれかを有するもの**であること。本予選会においては、「有資格者であることが望ましい。」こととし、資格がなくてもベンチに入ることができる。しかし、全国大会においては、資格がない場合はベンチに入ることができない。
また、本大会では部長のベンチ入りを認める。
- 8 参加申込み 所定の用紙に必要事項を記入し、締切期日までに必要書類を添えて下記へ申し込むこと。

【添付書類】

- (1) 参加申込書 (2) 登録届の写し (3) 参加料

申込先 〒917-0037

小浜市西相生49-37

早良行宛 (自宅 0770-58-0284)

- 9 参加料 参加料は、1チーム5,000円とする。
(一度納入された参加料は、返金しない。)
- 10 締切期日 平成18年8月31日(木)までに必着のこと。
(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 各チームから必ず1名参加すること。
(1) 日時 平成18年9月10日(日) 午前8時30分から
(2) 場所 小浜市民体育館 会議室
- 12 開・閉会式 開会式 平成18年9月10日(日) 午前9時
会場 小浜市民体育館
※ 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 決勝戦終了後コート上で行う。
- 13 その他 (1) 監督・部長・コーチ・マネージャーは、規定のマークを左胸部につけること。
また、ネクタイ及びジャケットか、競技者と同じウェアを着用すること。統一されたウェアを着用することも認める。
(2) 大会申込書は、はっきりと黒で記入すること。
(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、以後の責任は負わない。
(4) 本大会についての問い合わせ先
小浜市バレーボール協会
理事長 白木弘志 (自宅 0770-52-6758)
(携帯 090-2835-2007)

<大会名>平成18年度全日本9人制バレーボール総合男女選手権大会県予選会申込書

参加種別(部門)	《 男子 ・ 女子 》		いずれかに○をつける	
フリガナ		登録番号		
チーム名				
所在地	〒	代表者氏名印	⑩	
連絡責任者	氏名	TEL		
		FAX		
	所属(部課名)	携帯		
部長		監督		
コーチ		マネージャー		
ベンチスタッフ 資格所有者	氏名	資格		
	登録番号	研修会名		

選手(競技者番号に○印は主将を示す)

No.	競技者番号	氏名	年齢	身長	出身校
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

大会名 (平成 18 年度全日本 9 人制バレーボール総合男女選手権大会県予選会)

エントリー

チーム：_____

部長：_____ 監督：_____

コーチ：_____ マネージャー：_____

チェック	競技者番号	選手名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

- [備考] ①キャプテンの競技者番号に○印をつけること。
②ベンチ入りを認められた競技会のみ部長名を記載する。