

第 49 回福井県混合バレーボール大会(9 人制)開催要項

- 主 催 福井新聞社 福井県バレーボール協会
- 主 管 福井市バレーボール協会
- 後 援 福井市教育委員会
- 日 時 平成 18 年 9 月 18 日 (祝) 受付 AM8:30 ~ 9:00
- 会 場 福井市北体育館・西体育館 (参加チーム数により変更あり)
- 競 技 規 則 平成 18 年度日本バレーボール協会 9 人制規則に準ずる。
- 競 技 方 法 1 部・2 部の 2 部門とし、部門別でトーナメント戦を行う。
- 参 加 資 格 県内在住の者。ただし、高校生及び中学生は除く。
- チーム編成 1 チーム 13 人編成で、常時 3 人以上の女子が出場すること。選手の申し込みは 18 名までとし、試合毎に 13 名をエントリーする。ただし、1 部と 2 部での選手の重複申し込みは認めない。
日本バレーボール協会に有効に登録されている選手が所属しているチームは 1 部、それ以外は 2 部とする。また、男子選手が全員 40 歳以上のチームは 2 部とする。ただし、この要件は女子選手には適用しない。
準決勝までは主審、副審、線審、スコアラーを各チームが担当することとするので、第 2 試合の 2 チームは、第 1 試合が始まるまでに必ず各 4 名の人員を配置すること。また、第 2 試合からは、前の試合の敗者チームから主審、副審、線審、スコアラーを出すこと。なお、準決勝からは、主審は主催者側で担当する。各チームには、審判員が 2 名以上所属することとし、うち 1 名は福井県バレーボール協会公認審判員とする。また、審判員は、選手として出場しない場合でも、ベンチには入れるものとする。
- 上記審判員の所属していないチームは参加できなくなりましたので注意すること。**
- 参 加 料 1 チーム 5,000 円
- 申 込 先 〒910-0834 福井市丸山 1-1217 《反保富和》宛
参加希望者は 9 月 6 日 (水) 午後 5 時までに、参加料を添えて現金書留で申し込んでください。

代表者会議
(抽選会)

9月13(水)午後7時～福井市体育館会議室(1F)
代表者会議には必ず出席してください。

そ の 他

- (1)本大会における選手の事故等については、主催者側では一切責任を負わないので、各チームで対処すること。
- (2)試合進行は、追い込み戦とするため、前の試合が棄権等で早く終了する場合もあるので、早めに集合して下さい。
- (3)受付および開会式は北体育館で行いますので、北体育館以外の会場で試合を行うチームであっても、代表者は必ず受付した上で開会式に出席すること。
- (4)ゴミは各チームが責任をもって持ち帰ること。
- (5)シューズは内と外を必ず区別すること。
- (6)ユニフォームは統一すること。ただし、男子と女子が別となっても可とする。
- (7)審判員は、家庭婦人連盟公認審判員及び福井市バレーボール協会開催の審判講習会参加者も可とする。
- (8)当日棄権等で試合に不参加であっても、参加料は返還しない。
- (9)申し込み用紙の記入で連絡先、各メンバーの住所が詳細に記入されていないものは申し込みを認めない。(住所で福井市のみなど番地まで記載されてない場合)
- (10)各チームの審判員は長、短の笛を各自で用意すること。
- (11)会場が西体育館の場合、駐車場に限りがあり、近隣施設とのトラブルになっていることから、車は乗り合わせて来場して下さい。

以上

第 49 回福井県混合バレーボール大会(9 人制)参加申込書

【チーム名】_____

【責任者名】_____ 印

【連 絡 先】 住所 () -
携帯 090 - -

【参加部門】 (1 部 ・ 2 部) 該当部門に 印。(自己申告制)

No.	氏 名	年齢	性別	登 録	住 所
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	
9				有・無	
10				有・無	
11				有・無	
12				有・無	
13				有・無	
14				有・無	
15				有・無	
16				有・無	
17				有・無	
18				有・無	

監 督 _____ コーチ _____ マネージャー _____

審判員 _____ ・ _____

エントリー

チーム名

監督

コーチ

マネージャー

チェック		背番号	選手名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

(備考) キャプテンの背番号に 印をつけてください。