

第65回 国民体育大会成年男女6・9人制バレーボール競技福井県予選会開催要項

主催 福井県バレーボール協会

- 1 開催期日 平成22年5月2日(日)
- 2 会場 (6人制) 福井市東体育館 (9人制) 美山トレーニングセンター
- 3 参加資格 国民体育大会実施要項総則5に定めるもののほか、次による。
 - (1) (財)日本バレーボール協会登録規定により、登録された者で構成されたチーム。
(平成20年度より登記チームの参加は不可)
 - (2) 同一選手は6人制・9人制のいずれかの種目にしか出場することができない。
 - (3) 監督は、(財)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等の有資格者とする。
(参加申込みの際は、資格を証明する登録証または認定証の写しを添付すること。)
- 4 競技規則 2010年度(財)日本バレーボール協会6人制競技規則ならびに9人制競技規則による。
- 5 競技方法 6・9人制共に3セットマッチのトーナメント方式
(但し、参加チーム数により変更有り)
- 6 大会使用球 各種別とも次のボールを使用する。
 - ・6人制男子：モルテン製カラーボール (V5M5000)
 - ・6人制女子：ミカサ製カラーボール (MVA300)
 - ・9人制男子：ミカサ製カラーボール (MVA300)
 - ・9人制女子：モルテン製カラーボール (V5M5000)
- 7 チーム構成 <6人制> 1チームは、監督・コーチ・マネージャー各1名、選手14名以内(リベロ採用の場合)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、試合毎に14名(リベロ採用の場合)をエントリーする。13名以上、選手登録するときは、2名のリベロプレーヤーを登録しなくてはならない。
<9人制> 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、試合毎に12名をエントリーする。

なお、選手の変更は、背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。

また、必ず各チームに公認審判員1名と競技協力委員1名を帯同すること。

- 8 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入し、締切期日まで類を添えて下記へ申し込むこと。参加料は、同日までに所定の銀行に払い込むこと。
<添付書類>
(1)参加申込書
(2)MRSにより出力された「選手一覧」
(3)指導者資格を証明する登録証または認定証の写し
(4)参加料振込の領収書の写し
(5)帯同審判員・競技協力員氏名等報告書
<申込先>
〒 918-8034 福井県福井市南居町82 福井南養護学校内
福井県バレーボール協会 競技委員長
林 憲一郎
- 9 参加料 1チーム5,000円とする。(1度納入された参加料は返金しない。)
<振込先> *チーム名で振り込むこと
口座 福井銀行 清水町支店 普通預金 1089406
名義 福井県バレーボール協会 広部嘉寛
- 10 申込締切 平成22年4月23日(金)当日消印有効
(期日に遅れた場合は、いかなる理由でも受け付けない。)
- 11 開・閉会式 開会式 平成22年5月2日(日) 午前9時
(6人制)福井市東体育館 (9人制)美山トレーニングセンター体育館

閉会式 平成22年5月2日(日) 決勝戦終了後
(6人制)福井市東体育館 (9人制)美山トレーニングセンター体育館
入賞(3位まで)チームは必ず参加すること。
- 12 その他 (1)本大会に参加するチームおよび個人は(財)日本バレーボール協会制定の「加入チーム登録規程」と「競技者及び役員倫理規程」、福井県バレーボール協会制定の「競技者及び役員倫理規程」を遵守すること。
(2)監督・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。
(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)本大会に参加するチームおよび個人は会場使用のマナー(ゴミの処理、シューズの区別、喫煙ルール等)を厳守すること。
(5)各試合の補助審判員は、参加チームで行う。(1試合7名)
(6)競技協力員を中心に準備・後始末の協力をすること。
(7)本大会の問い合わせ先
福井県バレーボール協会 競技委員長 林 憲一郎(090-8704-7100)

大会名 第65回 国民体育大会成年男女6・9人制バレーボール競技福井県予選会

ID番号		種別	6人制・9人制 / 男・女
フリガナ		フリガナ	
チーム名		チーム略称	
所在地 および 団体名	〒		
	団体名:		
	TEL:		FAX:
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(主将は競技者番号に○印をつけてください)

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					
チームの特徴					

帯同審判員・競技協力員氏名等報告書

1	種 別	男子の部	女子の部
2	チ ャ ム 名		
3	帯同審判員名		
4	審 判 資 格	A級 B級 C級 D級 無	
5	競技協力員名		
6	備 考		

注1 「1」、「4」については、該当するところを○で囲んでください。

注2 帯同審判員の方は、審判員として大会運営にご協力下さい。

注3 競技協力員の方は、会場・コート準備・後始末にご協力下さい。大会当日は8:00までに会場にお越し下さい。

チーム代表者(監督) 氏名 _____。

帯同審判員・競技協力員氏名等報告書

1	種 別	男子の部	女子の部
2	チ ャ ム 名		
3	帯同審判員名		
4	審 判 資 格	A級 B級 C級 D級 無	
5	競技協力員名		
6	備 考		

注1 「1」、「4」については、該当するところを○で囲んでください。

注2 帯同審判員の方は、審判員として大会運営にご協力下さい。

注3 競技協力員の方は、会場・コート準備・後始末にご協力下さい。大会当日は8:00までに会場にお越し下さい。

チーム代表者(監督) 氏名 _____。