

平成23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：あわら市バレーボール協会

1. 期 日 平成23年11月20日（日） 午前9時00分から
(体育館の開館時間は8時00分です。)
2. 会 場 トリムパークかなづ あわら市山室 67-30-1 (☎0776-73-7272)
3. 参加資格 平成23年度公益財団法人日本バレーボール協会個人登録規定により、有効に登録されたチームおよび選手で構成されたチーム。
4. 競技規則 平成23年度公益財団法人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 トーナメント方式とする。(参加チームにより変更することがある。)
6. 試合球 **男子 モルテン製カラーボール (V5M5000)**
女子 ミカサ製カラーボール (MVA300)
7. チーム構成 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、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を含めて認めないので、記入時に十分注意すること。
また、監督・コーチ・マネージャーのうち1名以上は、公益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のいずれかを有する者であること。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 所定の申込用紙に必要事項を記入し、〆切期日までに必要書類と参加料を添えて下記に申し込むこと。(現金書留で郵送願います)
必要書類等：(1) 参加申込書 (2) MRSにより出力された「選手一覧」
(3) 参加料
申込み先：〒919-0633
あわら市花乃杜三丁目26番12号 大南 一幸 宛
9. 申込〆切 平成23年11月5日(土) 必着のこと。
10. 参加料 1チーム 8,000円(申し込みと同時に納入してください)
11. 責任者 あわら市バレーボール協会 理事長 野阪 英治
〒919-0633 あわら市花乃杜五丁目6-14 連絡先 ☎0776-73-3881
12. 代表者会議 各チーム必ず1名参加のこと。
(1) 日時 大会当日 午前8時30分より
(2) 会場 トリムパークかなづ 会議室
13. 抽選会 代表者会議終了後に行う。

14. そ の 他

- (1) 本予選会で上位大会へ出場資格を得たチームは、福井県代表として必ず上位大会へ出場のこと。
男子：大阪市（H24. 1. 27～1. 30）
女子：京都市（H24. 1. 19～1. 22）
- (2) 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) 抽選会への連絡無き遅刻は棄権とみなす。連絡があった場合は、主管側で代理抽選を行なう。なお、棄権の場合は理由を問わず参加料は返還しない。
- (4) 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、主催者側は一切責任を負わないので、各チームで傷害保険に加入するなど対処しておくこと。
- (5) チームが出した会場内におけるゴミ等は、各チームの責任で持ち帰ること。
- (6) 体育館は土足厳禁。シューズの内・外の区別をすること。

平成23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
参 加 申 込 書

参加種別	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
	TEL	FAX	
連絡責任者	氏名		TEL
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(競技者番号の○印は主将を示す)

番号	競技者番号	氏名	年齢	身長	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

※(MRSにより出力された「選手一覧」を添付してください。)

平成23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
エントリー用紙

チーム名 _____

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) キャプテンの競技者番号に○印をつけてください。
ベンチ入りを認められた競技会のみ部長名を記載する。