

平成23年6月9日

団体代表者 殿

福井県小学生バレーボー連盟
会 長 朝 倉 保 雄
(公印省略)

**ゲンキー杯第30回福井県少年少女バレーボール
(兼)第9回全国スポーツ少年団バレーボール交流会大会予選会大会の開催について
(ご案内)**

梅雨の候、貴殿におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より、小学生バレーボールの振興発展に多大なご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、バレーボール普及と生涯スポーツの一貫として、みだしの大会を開催いたします。
つきましては、本事業の主旨をご理解の上、奮ってご協力下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1 大会要項 別紙
- 2 大会参加申込書 1部…不足の場合はコピーまたは同じ様式で作成して下さい。
- 3 健康診断表 1部…チーム一括のものとしします。
- 4 参加料 1チームにつき 3,000円 (抽選会の時に納めてください)
- 5 申込み締切日 平成23年7月1日(金)必着
※ 不参加の場合も、欠席報告書をご提出下さい。
- 6 送付先 〒910-4104 福井県あわら市温泉4-805 水持 直幸
要項に記載してあるメールアドレスのほうに送ってください。

切り取り線

ゲンキー杯 欠席報告書

チーム名	男子・女子
監督氏名・連絡先	氏名 Tel() —
	住所
通信欄	

ゲンキー杯 第30回 福井県少年少女バレーボール大会

(兼)第9全国スポーツ少年団バレーボール交流大会予選会実施要項

主催	福井テレビ 福井県バレーボール協会
後援	(財)福井県体育協会 福井県教育委員会 福井県スポーツ少年団 福井市教育委員会 鯖江市教育委員会 福井新聞社
特別協賛	ゲンキー株式会社
協力	(株)モルテン
主管	福井県小学生バレーボール連盟
大会の趣旨	① 教育的な環境の基にバレーボールを通して、県内児童の親睦と交流を図る。 ② バレーボールによって小学生の体位の向上と、たくましい意志の養成に努める。 ③ 低年層からバレーボールの基本技術を正確に修得させ、楽しいゲームができるように指導する。
試合会場	福井県営体育館(開会式・閉会式会場) 神明健康スポーツセンター 福井市西・南・東体育館・森田小学校体育館・社西小学校体育館
大会日程	平成23年8月27日(土) 選手集合 8時30分～ ・男子はベスト4まで 開会式 9時30分～ ・女子はベスト16まで決定する 試合開始 10時20分～ 平成23年8月28日(日) 選手集合 8時30分～ 試合開始 9時00分～ 閉会式 16時00分～
参加資格	平成23年6月1日現在、県下の小学生に在籍しているもの。但し、外国国籍を有する選手は3名以内とする。福井県小学生バレーボール連盟に登録しているチーム、または連盟より参加を許可されたチームとする。
チーム構成	チームは、監督1名・コーチ1名・マネージャー1名(内1名は成人であること) 選手12名以内とする。
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の定める6人制競技規則による。 別に定める小学生バレー・フリーポジション制を用いる。コートの大さは8m×16m ネットの高さは2mとする。全国指導者講習会の受講証を試合中下げていること。 監督・コーチ・マネージャー章を必ず着用すること。
競技方法	予選リーグの後、トーナメント戦を行う。3位決定戦は行わない。 ラリーポイント3セットマッチ。1セットは21点とする。
試合球	モルテンボール 人工皮革18枚 軽量4号球を使用する。
表彰	1位～3位まで表彰する。尚、女子の部のみ敢闘賞・グッドマナー賞・努力賞を設ける。 女子スポ少全国大会出場各1チーム 男子北信越大会1チーム
申込方法	申込用紙に記入の上、大会事務局へ期日までに申し込むこと。
申込締切	平成23年7月1日(金)必着

★大会を欠席(不参加)するチームも、大会事務局に欠席(不参加)のメールをお願いします

大会事務局 水持直幸 [E-mail n-mizu55@mx4.fctv.ne.jp](mailto:n-mizu55@mx4.fctv.ne.jp)
郵送の場合 〒910-4104 あわら市温泉4-805

監督会議 平成23年7月9日(土) 受付: 13時30分～ 開会: 14時00分～
監督会議会場 福井テレビ3階会議室 福井市問屋町3-410

■福井テレビ入口は1時30分にしか開きません お間違えないように！

- 【注意事項】
- ◎締切日以後の申し込みは受け入れません。
 - ◎監督者会議に欠席されたチームには、出場を辞退してもらいます。
 - ◎参加費は、代表者会議の受付で納入してください。
 - ◎大会時のケガ等に対して、大会本部は応急処置を行います。その他は各チームで対処してください。必ず、スポーツ保険に加入しておいてください。
 - ◎参加申込書は空欄のないようにお願いします。【特にキャプテンマーク】

ゲンキー杯 第30回 福井県少年少女バレーボール大会
(兼) 第9全国スポーツ少年団バレーボール交流大会予選会

福井県小学生バレーボール連盟会長 殿

みだしの大会に下記のとおり参加申込みいたします。

ふりがな			男子	指導者研修会・受講証所持者氏名
チーム名			女子	
チーム所在地 (市町村名)	福井県	市・町		
				1
				2
				3
ふりがな		自宅住所		
監督		TEL ()		
ふりがな		自宅住所		
コーチ		TEL ()		
ふりがな		自宅住所		
マネージャー		TEL ()		
ふりがな		自宅住所		
連絡責任者		TEL ()		

選手名簿 (キャプテンの背番号を○で囲って下さい。)

背番号	氏 名	学年	J V A登録 No.	身長
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm
		年		cm

*選手の健康状態を確認し、必ずスポーツ障害保険に入っておいてください。

平成23年 月 日

監督氏名

ゲンキー杯 第30回 福井県少年少女バレーボール大会
(兼) 第9全国スポーツ少年団バレーボール交流大会予選会
健康診断表

平成23年 月 日

福井県小学生バレーボール連盟会長 殿

チーム名 (男子・女子)

監督名

ゲンキー杯 第30回 福井県少年少女バレーボール大会(兼) 第9全国スポーツ少年団バレーボール交流大会予選会に参加するにあたり、下記の選手の健康診断の結果、現時点では異常がなく、大会に出場しても差し支えないことを証明します。

背番号	選手氏名	学年	学校名
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校
		年	小学校

住 所

責任者〔監督〕氏名

※大会1日目に、監督または責任者が参加選手の体調を確認し、受付名簿にサインをお願いします。
確認サインがない場合は、大会に参加できません。また、必ず各チームでスポーツ保険に加入しておくこと。
※大会でのけが等に対して、大会事務局は応急処置のみを行い、その他は各チームで対処すること、
また、その責任を福井県小学生バレーボール連盟は負わないことをご了承ください。