

平成23年度 第64回全日本9人制バレーボール
実業団男子選手権大会福井県予選会要項

主 催 福井県バレーボール協会
主 管 福井県バレーボール協会実連部

1. 開催日 平成23年5月29日(日)
2. 会場 北陸電力フレア体育館(吉田郡永平寺町室21-5-3)
電話 0776-61-4061
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登録規程により「実業団」として有効に登録された選手およびベンチスタッフで構成されたチームで、下記に該当するチーム
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 参加チーム数が3チームの場合リーグ戦、それ以外はトーナメント戦とする。
6. 日程 9:30 代表者会議・抽選会(各チームは、必ず1~2名参加のこと)
10:00 開会式
10:20 第1試合開始(プロトコール)
第2試合以降は追い込み。但し、試合が連続する場合は10分以上の休憩をとるものとする。
閉会式・表彰式を全試合終了後、速やかに行います。
7. 大会使用球 本大会は、モルテン製カラーボールV5M5000を使用する。
8. 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、計15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ことができる。なお、**選手の変更は競技者番号の変更を含め一切認めない**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)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**のいずれかの資格を有する者であること。
また、本大会では部長のベンチ入りを認める。
9. 参加申込 添付の参加申込書に必要事項を記入のうえ、必要書類を添えて締切期日までに、下記へ申し込むこと。
【申込先】Eメール r-iida@shinetsu.jp (メールでの申込みも受付けます)
〒910-2515 今立郡池田町池田 11-3-5
福井県バレーボール協会実連部 飯田 良二
携帯電話 090-1313-7122
《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)帯同審判員・協議協力員氏名等連絡書
10. 参加料 1チーム 5,000円
【振込先】 **※申し込みと同時に、必ずチーム名で振り込んでください。**
振込口座 福井銀行 武生支店 普通 1436551
口座名義 福井県バレーボール協会実連部長 飯田良二
11. 締切期日 平成23年5月24日(火) 必着のこと。
12. その他 (1)優勝チームは、7月21日~24日に山形県鶴岡市で開催される「平成23年度第64回全日本9人制バレーボール実業団男子選手権大会」に出場のこと。
(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。
(3)大会申込書のチーム名とユニフォームのチーム名は、協会に登録したチーム名(または、略称)であること。また、選手のユニフォームはJVAの公認するメーカー製であることが望ましい。
(4)大会申込書には、チーム所在地・正式企業名・官公署名等を記入すること。
(5)大会参加者は事前に健康診断を受けること。選手の健康管理については、チームおよび個人の責任としてこれを受け止め、十分留意すること。なお、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。全参加者は健康保険証を持参のこと。
(6)大会の問合せ先は【申込先】に同じ。福井県バレーボール協会実連部長 飯田良二

以上

大会参加申込書

大会名	平成23年度 第64回 全日本9人制バレーボール実業団男子選手権大会福井県予選会		
所属協会	福井県	ID番号	
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

平成23年度 第64回全日本9人制実業団男子選手権大会

福井県予選会

エントリー用紙

チーム名 _____

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] キャプテンの背番号に○印をつけてください。

帯同審判員・競技協力員氏名等報告書

1	種 別	<input type="radio"/> 男子の部 <input type="radio"/> 女子の部
2	チ ャ ム 名	
3	帯同審判員名	
4	審 判 資 格	<input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級 <input type="checkbox"/> D級 <input type="checkbox"/> 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9:00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	<input type="radio"/> 男子の部 <input type="radio"/> 女子の部
2	チ ャ ム 名	
3	帯同審判員名	
4	審 判 資 格	<input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級 <input type="checkbox"/> D級 <input type="checkbox"/> 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9:00までに会場にお越し下さい。

チーム代表者(監督) 氏名 _____。