

3/23

第一回 越前・東尋坊ソフトバレーボール交流会 開催要項

趣 旨 ソフトバレーボールを通じ、県内外チームとの親睦と交流の輪を広げ、生涯スポーツとしてより一層の普及と振興に寄与することを目的とする。

1. 主 催 福井県バレーボール協会 福井県ソフトバレーボール連盟

2. 後 援 北信越ソフトバレーボール連盟 福井県

(公) 福井県スポーツ協会 (公) 福井県しあわせスポーツ協会
福井新聞社 福井テレビ

3. 協 賛 フナイテソ、ヒヤマヤスポーツ、美敏園

4. 主 管 福井県ソフトバレーボール連盟、鯖江市ソフトバレーボール協会

5. オフラインボール 株式会社 ミカサ 株式会社 モルテン

6. 開 催 期 日 2023年 6月 24 日(土)～6月 25 日(日)

7. 日 程

1日目 受付 8：30 ～ 9：10 (すいせんの部以外)

開 会 式 9：10 ～ 9：50

2日目 試 合 付 合 10：00 ～ 16：40 (種別毎リーグ戦)

試 合 付 合 8：00 ～ 8：30

表 彰 合 付 8：45 ～ 15：00

表 彰 15：00 ～ 15：30 (種別毎予定)

8. 会 場 福井県営体育館 (福井運動公園内)

〒918-8027福井県福井市福町3-20 電話0776-36-1542

9. 種 目 4人制4部門(コート内は男女各2名)、6人制1部門(コート内女子1名以上)

・永平寺の部：60歳以上かつ合計250歳以上 (30～40チーム)

・一乗谷の部：50歳以上かつ合計210歳以上 (30～40チーム)

・丸頭竜の部：40歳以上かつ合計170歳以上 (30～40チーム)

・つつじの部：フリー 18歳以上 (30～40チーム)

・すいせんの部：全国精神障がい者バレーボール(5チーム)

※1日目 受付 13:00～13:30 試合開始 14:00～16:00

10. 参 加 資 格 年齢は2024(R6)年4月1日の満年齢であること。

11. 競 技 方 法 1日目予選は各ブロックに分かれてのリーグ戦

2日目グループ予選と決勝トーナメント戦

12. 競 技 規 則 日本バレーボール協会制定 (2023年度ソフトバレーボール競技規則)

一部ローカルルール適応使用ボール：MSN78-W/Y ミカサ球

全国障害者スポーツ大会競技規則

一部ローカルルール適応使用ボール：S3Y1500-WXモルテン球

13. 組 合 せ 主催者側にて抽選

14. 参加料 1チーム5,000円

郵貯振込又は、鯖江SVC協会PayPay支払(当日可)
郵貯口座記号番号：00750-3-76814「福井県ソフトボール連盟」
※PayPay支払時は決済番号下4桁申込に記載の事



5,000円

15. 表彰 種別毎に表彰

県外：令和5年3月30日(金) 必着
県内：令和5年4月21日(金) 必着

17. 申込先
問合せ

〒915-0845 福井県越前市三ツ口町 25

高木 憲 夫 迄

☎ 090-6814-2985 Email:takagi3536@yahoo.co.jp

(連絡時間12:00~13:00 18:00以降～)

※ 受付完了は、Eメール・ショートメールで返事します。
連盟からの返事が無い場合、必ず問い合わせください

※すいせんの部問合せ先

藤 木 寿 幸 迄

☎ 090-8702-1522 Email:heyheyhol3@gmail.com

18. その他

- ・選手変更は受付時に提出
- ・怪我等のトラブルに関しては、チーム内で対応(傷害保険加入あり)
- ・受付後に参加申込書に健康状態記入(感染予防対策)
- ・審判は相互審判とし、審判制の主チームで人数をまかせないときは補助チームから充当する
- ・新型コロナウイルス感染状況により、中止になる場合があります

第一回 越前・東尋坊ソフトビレーボール 交流会

種 別

- ・ 永平寺の部 : 60歳以上かつ250歳以上(30~40チーム)
- ・ 一乗谷の部 : 50歳以上かつ210歳以上(30~40チーム)
- ・ 九頭竜の部 : 40歳以上かつ170歳以上(30~40チーム)
- ・ つつじの部 : フリー 18歳以上(30~40チーム)
- ・ すいせんの部: 全国精神障がい者ソシエボール(6人制)(5チーム)

(6人制の選手登録数は1ペロ1名を加えて13名までで、申込書は2枚使用してください)

| No | 性別 | 氏 名 | 生年月日 | 年 齢 | 住所(上段)・携帯(下段) | 検温結果 |
|----|----|-----|------|-----|---------------|------|
| | | | | | | |
| 1 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 2 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 3 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 4 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 5 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 6 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 7 | | | 昭 平 | | | ℃ |
| 8 | | | 昭 平 | | | ℃ |

| | | | |
|-------|-----|-------------|-----------|
| チーム名 | 自宅 | 〒 | 種 別 |
| ふりがな | | | |
| 連絡責任者 | 連絡先 | TEL 携帯番号 | |
| ふりがな | 自宅 | 〒 | |
| 監督氏名 | 連絡先 | TEL 携帯番号 | 検温結果 ℃ |

※ 年齢は、令和6年4月1日現在の満年齢を記入すること。(生年月日は必ず記入してください。)

※ 連絡先は必ず記入してください。(緊急連絡ができるようにお願いします。)

※ 上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込責任者

印