

2. バレーボール競技

- 1 期 日 2019年12月7日(土)・8日(日)
集合 午前8時30分 開始式 午前9時00分～(各試合会場)
- 2 会 場 古河市中心体育館 (はなもも体育館)
〒306-0204 古河市下大野2528 ☎0280-92-5555
古河市古河体育館他
- 3 競技種別 (1) 男子
(2) 女子
(3) 男女混合
- 4 チーム編成及び参加人数
各単位団種別各1チームとし代表指導者1名・指導者2名・選手12名までとする。
- 5 参加資格 (1) 2019年度茨城県スポーツ少年団の登録団員・指導者であること。
※指導者については、9.その他(5)を参照とする。
(2) チームは、単位団で編成し選抜・補強チームは認めない。
(3) 参加者は、必ず2019年度スポーツ安全保険に加入済みの者であること。
- 6 競技方法 (1) トーナメント戦とする。
(2) 全試合3セットマッチとする。
(3) 特別に定める小学生のためのルール(フリーポジション制)を用い、他は2019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。
- 7 申込方法 (1) 出場したいチームは所定の様式により所定の様式により各町村スポーツ少年団へ申込みこと。
スポーツ少年団登録システムより指導者の認定番号の記載された名簿を印刷・添付すること。
(参加申込書は競技の種別を明確に記載のこと。)
(2) 各市町村スポーツ少年団は、申込書を2部、下記へ提出すること。
〈提出先〉 〒310-0852 水戸市笠原町978番25
茨城県開発公社ビル2階
公益財団法人茨城県体育協会 県スポーツ少年団
☎029-303-7222
〈締切り〉 2019年10月7日(月)必着(期日厳守)
- 8 表 彰 優勝・準優勝・第3位(2チーム)のチームには賞状を、授与する。
- 9 その他 (1) 選手の競技中の傷害については、主催者は責任を負わない。
(2) 健康診断は、各単位団の責任において実施すること。また、各単位団において救急箱等、応急処置のできるものを用意すること。
(3) 参加については、必ず父母の承諾を得ること。
(4) ベンチインは、登録済みのメンバーだけとする。
(5) 指導者マークは、チームごとに用意し、必ず着用すること。
指導者2名(監督・コーチ)については、有資格指導者(認定員・認定育成員)

であること。また、指導者（監督・コーチ）のうち1名は、必ず公認バレーボール指導員、同上級指導員、同コーチ及び同上級コーチ有資格者、又は全国小学生バレーボール指導者研修会の受講者であること。なお、試合時にはそれらを証明する証明書等を所持しなければならない。

- (6) 組合せ抽選は、県小学生バレーボール連盟が行い、組合せ結果については11月15日（金）までに県小学生バレーボール連盟ホームページに掲載する。
- (7) 女子の優勝チームは、2019年3月に岐阜県で開催される全国スポーツ少年団バレーボール交流大会の出場権を与える。
- (8) トーナメント戦の第1試合の審判は、第3試合のチームでお願いいたします。リーグ戦は、各ブロックで空いているチームで、審判をお願いいたします。

10 競技に関する問い合わせ

（荒天時の問い合わせも含む）

茨城県小学生バレーボール連盟 関 仁一 ☎ 090-7171-1179

2019年度茨城県スポーツ少年団スポーツ大会参加申込書

バレーボール競技

種別 (男子・女子・男女混合)の部

【それぞれ○で囲む】

市町村名		
チーム名		引率 責任者氏名
引率 責任者住所	〒	電話番号 昼 夜

	氏名	年齢	住所	認定員番号 <small>※アルファベットが入る番号です</small>	公認資格証・ 受講証明書
代表指導者			〒		有・無
指導者			〒		有・無
指導者			〒		有・無

(スポーツ少年団有資格指導者は、認定員番号を記入してください。また、全国小学生バレーボール指導者研修会の受講証明書及び公認指導者資格所持の有無を○で囲んでください。)

No.	背番号	氏名	年齢	所属単位団名	学年	学校名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

- ※ 全ての項目を記入して下さい。
 - ※ 背番号は必ず記入して下さい。背番号の変更は認めません。
 - ※ 参加申込書は10月7日(月)必着でご提出ください。(2部提出)
- 上記チームが大会に出場することを適格と認め推せんいたします。

2019年 月 日

_____市町村スポーツ少年団
本部長 _____ 印