

2. バレーボール競技

- 1 期 日 平成27年12月12日(土)・13日(日)
集合 午前8時 開始式 午前8時30分～(各試合会場)
- 2 会 場 古河市三和健康ふれあいスポーツセンター体育館
〒306-0125 古河市仁連2042-1 ☎0280-76-7000
古河市古河体育館他
- 3 競技種別 (1) 小学男子(競技・交流)
(2) 小学女子(競技・交流)
- 4 チーム編成及び参加人数 各单位団男・女各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) 平成27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、必ず平成27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) 競技型、交流型に分け、競技型はトーナメント戦とし、交流型はリーグ戦とする。
(2) 全試合3セットマッチとする。
(3) 小学生については、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、他は平成27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むこと。
スポーツ少年団指導者登録名簿2号用紙(写)を添付すること。
(参加申込書は競技の内容別に記載のこと。また別紙の競技審判員並びに集計員も記載のこと)
(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〉 〒310-0911 水戸市見和1-356-2
茨城県水戸生涯学習センター分館内
公益財団法人茨城県体育協会 県スポーツ少年団
スポーツ大会係 ☎029-226-9972
〈締切り〉 平成27年10月9日(金)必着(期日厳守)
- 8 表 彰 小学男子・女子競技型の優勝・準優勝・第3位(2チーム)のチームには賞状を、授与する。
交流型の優勝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、各单位団の責任において実施すること。また、各单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20日(金)までに各市町村宛通知する。
(7) 小学女子競技型の優勝チームは、平成28年3月に福岡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。

バレーボール競技

種別 (小学) (男子・女子) の部
(競技型, 交流型) 【それぞれ○で囲む】

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

	氏名	年齢	住所	スポーツ少年団 認定員番号	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9日(金)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。

平成 27 年 月 日

_____市町村スポーツ少年団

本部長 _____ 印