

令和2年度 第50回 前橋市民スポーツ祭バレーボール大会
(レディースの部)
【開催要項】

- 1 主 催 前橋市・前橋市教育委員会・(一財)前橋市スポーツ協会・
前橋市バレーボール協会
- 2 後 援 (公財)前橋市まちづくり公社・上毛新聞社
- 3 日 時 令和2年11月1日(日) 8:30受付
- 4 会 場 ヤマト市民体育館前橋
- 5 競技規則 ① 2020年度日本バレーボール協会制定9人制競技規則を準用する
② 大会の使用球は、公認(4号球)ミカサ・モルテンを使用する。
③ 試合は、すべて3セットマッチとする。
- 6 試合方法 ① 原則としてトーナメント方式とする。
② 1チームの構成は監督1名、コーチ1名、マネージャー1名
選手15名 合計18名以内とする。
③ 組み合わせ抽選は、A・B・Cクラス別を考慮しての組合せとし、
主催者の責任抽選とする。なお、今大会は新型コロナウイルス
感染予防のため、通常の大会ではなく参加チーム制限をしての
交流大会となります。クラス別の昇格、降格はしない。
- 7 参加資格 前橋市内に在住する既婚の女性で組織したチーム。
ただし、未婚者の場合も4月1日現在で満35歳以上の者は可とする。
※今大会はチーム登録に関係なくご参加頂けます。
- 8 参加費 参加料 5,000円/チーム
「参加料」は、大会当日受付の際にお支払いください。
- 9 その他 スポーツ傷害保険等に必ず加入し参加してください。
大会中の負傷は応急処置の他は、一切責任を負わない。
- 10 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、**10月17日(土)まで**に事務局へ
Fax またはメールにて申し込むこと。
但し、申込多数の場合、先着順で決定します。
(現段階では大会開催ガイドラインにより、先着20チーム)
抽選結果は、10月24日(土)までに協会ホームページへ掲載予定
【問合わせ先】 理事長 徳江 隆幸 Tel: 090-2941-7666
【申 込 先】 事務局 田中 孝枝 FAX: 027-212-3780 Tel: 090-7839-9497
E-mail: xvihf070@ybb.ne.jp

*申込用紙はホームページにも掲載しています。*協会ホームページの問い合わせフォームからも申し込みできます。

前橋市バレーボール協会ホームページ <http://maebashiva.web.fc2.com>

※新型コロナウイルス感染予防のため、各チームで消毒液の用意をお願いいたします。

又、参加者はマスク着用をお願いいたします。その他感染予防のご協力をお願いいたします。

※今大会開催時の新型コロナウイルス感染状況により、大会内容を変更することがあります。

※参加者に遵守いただく事項は裏面のとおりとなります。



『スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドラインより』

- (1) 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる（イベント当日に書面で確認を行う）。
 - ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) マスクを持参すること（参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話を
する際にはマスクを着用すること。
- (3) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (4) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ 2m 以上）を確保すること。
（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く。）
- (5) イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- (6) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (7) イベント終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

●大会当日の健康状態確認について

- (1) 利用前に必ずチームの参加者及び関係者全員の健康状態に『健康状態申告書』を提出して頂きます。
（体温を記入する欄がありますので、事前に各自検温の実地をお願いします。）
- (2) チームの参加者及び関係者は『健康状態申告書（個人用）』、チーム代表者は『健康状態申告書（団体代表者用）』を記入して頂き、チーム毎纏めて大会受付に提出してください。

FAX:027-212-3780

参 加 申 込 書				
大会名	第 5 0 回 前橋市民スポーツ祭バレーボール大会 (レディースの部)			
フリガナ				
チーム名				
代表者名		電話(携帯)		
住 所	〒			
監 督		コーチ		マネージャー

選手(主将は競技者背番号に○印)

NO	競技者 背番号	氏 名	年齢	在住住所(市町名)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				