

令和4年度 第11回 前橋市長杯ソフトバレーボール大会
【開催要項】



1. 主催 前橋市バレーボール協会
2. 後援 前橋市・前橋市教育委員会・(一財)前橋市スポーツ協会・
(公財)前橋市まちづくり公社・上毛新聞社
3. 日時 令和4年6月26日(日) 8:30受付、8:50開会式
4. 会場 ヤマト市民体育館前橋
5. 競技規則 ①(公財)日本バレーボール協会制定の「令和4年度ソフトバレーボール競技規則」を準用する。
②〔トリムA・B・C・D〕のチーム編成は監督1名、選手(男・女)各4名の合計9名以内とする。(試合は、男女各2名の4名で行う。)
〔レディースA・B〕のチーム編成は監督1名、選手8名の合計9名以内とする。
③最少チーム編成は原則として6名とする。
④試合は、すべて3セットマッチとする。
6. 試合方法 ①原則としてリーグ・トーナメント方式とする。(参加チーム数により変更あり)
②リーグ戦で勝率が同一の場合は、下記の順序により順位決定とする。
1) セット率(全試合の勝セット数/全試合の負セット数)
2) ポイント率(全試合の総得点数/全試合の総失点数)
3) 上記(1・2)がともに同率の場合、試合終了時にコートにいた4名がジャンケンし、同点の場合は、主将同士のジャンケンにより決定する。
③組み合わせは主催者の責任抽選とする。
7. 実施種別 ①〔トリムA〕18歳以上の男女各4名 ②〔トリムB〕40歳以上の男女各4名
③〔トリムC〕50歳以上の男女各4名 ④〔トリムD〕60歳以上の男女各4名
⑤〔レディースA〕18歳以上女子8名 ⑥〔レディースB〕40歳以上女子8名
8. 参加資格 前橋市内に在住あるいは在勤する者で組織したチーム及び前橋市バレーボール協会が承認したチーム。
9. 参加料 1チーム 2,000円
「参加料」は、大会当日受付の際にお支払いください。
10. その他 スポーツ傷害保険に必ず加入し、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。
11. 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、6月16日(木)までに協会ホームページ
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。
抽選結果は、協会ホームページへ掲載します。

【問合せ・申込先】 競技委員長 中澤 義博 Tel:090-8700-5525

メール:maebashi.volleyball@gmail.com

協会ホームページの問い合わせフォームから申込みをお願いします。

<https://formlssl.fc2.com/form/?id=a74bf75b2eb1070c>



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。
※現段階で参加者に遵守いただく事項は下記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) チーム代表者は利用前にチームの参加者及び観客関係者全員の健康状態を確認し、『健康状態申告書（団体代表者用）』を提出して頂きます。
(体温の確認もありますので、事前に各自検温の実施をお願いいたします。)

●大会当日の感染対策詳細につきましては、抽選結果と共に協会ホームページに掲載いたしますので、ご協力をお願いいたします。

参 加 申 込 書 (ソフトバレー)

大会名	第11回 前橋市長杯ソフトバレーボール大会		
参加種別 (□に✓)	<input type="checkbox"/> :トリム A	<input type="checkbox"/> :トリム B	<input type="checkbox"/> :トリム C
	<input type="checkbox"/> :レディース A	<input type="checkbox"/> :レディース B	
フリガナ			
チーム名			
代表者名		電話(携帯)	
住 所	〒		
FAX		E-mail	

選手(主将は競技者背番号を○で囲む)

No.	競技者 背番号	氏 名	年 齢	性 別	備 考
監 督 名			***	***	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					