第28回高知県小学生バレーボール夏季選手権大会開催要項

主 催 高知県バレーボール協会 高知県小学生バレーボール連盟

後 高知市教育委員会 (公財)高知県体育協会 高知県小学校体育連盟 高知県教育委員会

RKC高知放送 高知新聞社 NHK高知放送局 KUTVテレビ高知 各申請中

株式会社 🖺 カ + 協

期日及び会場 平成25年8月24日(土) 9時 開会式 野市青少年センター

> 試合会場 野市青少年センター 他

試合開始予定 9時 野市青少年センター 25日(日)

参加資格 高知県小学生バレーボール連盟に平成25年度、登録している加盟団体及び選手。「新規参入チームは除く」

チーム構成 監督1名、コーチ1名、マネージャー1名、選手12名以内とする。

監督、コーチ、マネージャーのうち1名以上は成人であること。

但し(監督は兼任できない)

部 子 の 学年制限はなし 子 の 部 学年制限はなし

低学年の部 5 年 生 以 下 【男、女、混合でもよい】 各 部 門、加 盟 団 体 1 チ ー ム と す る。【混合を2チームは認めない】

競技規則 各部門とも、2013年度日本バレーボール協会の定める小学生バレーボールフリーポジション制競技規則により 行う。

ネットの高さは、2mとする。

競技方法 1日目予選リーグ戦・2日目決勝トーナメント戦、全試合3セットマッチとする。

但し、女子シードチーム(全国大会予選ベスト2)は、参加チーム数により決勝トーナメントからの場合があります。

人口皮革皮張り18枚軽量4号球 〔ミカサ球〕 使 用 球

各部門1~3位 表 彰

申込締切日 平成25年8月9日(金) 19:00迄 ◎ 欠場チームも連絡してください。

申し込み先 〒780-8052 高知市鴨部2丁目21番地47号 松崎 賀美 宛 Tel (088)844-7530

申し込み方法 所定の申し込み用紙にて、申し込むこと。 [FAXは受け付けません]

参 加 料 1チーム 3.000円 (当日会場にて)

抽 選 平成25年8月15日(木)19:00高知市総合体育館会議室で行う。(時間変更あり)

①申し込み締切日以降の受付は認めない。 注意事項

- ②決勝トーナメントの第一試合目の審判は第三試合目のチームが行う。
- ③試合中の事故は、全て各チームで責任を負うこと。(スポーツ保険に加入のこと)
- ④各チーム1名、各会場の設営、運営に協力し、大会終了まで残る事とする。
- ⑤各チームは、<u>プラカード</u>を持参すること。(縦20cm×横50cm×総高さ1m)
- ⑥監督、コーチ、マネージャーは各章を**左胸**につけ、同一服装にてベンチ入りのこと。
- ⑦追加、変更届けは 開会式までに出すこと。
 - (注)複数チーム申し込みしている場合、締め切り日後のチーム間での選手の変更はできない。
- ⑧ベンチスタッフ1名以上は<u>受講証明書を胸に下げること。</u>
- ⑨申し込み時には、ベンチスタッフに大人2名を必ず入れること。
- ⑩1日目は8:50より、2日目は8:40より監督、代表者会を行う。
- ★前年度の入賞チームは、優勝旗、カップを返還すること。

男 子 優勝 大篠VC 準優勝 中村クラブ 3位 横浜新町JVC/芸西JVC 子 優勝 中村JVC 準優勝 女 大篠VC 3位 佐賀JVC/野市東クラブ

優勝 高須JVC 準優勝 中村JVC 3位 野市JVC/初月JVC 低 学 年

★準備の為、各チーム1名は下記の時間に集合してください。

24日(土) AM 8:00 試合会場

25日(日) AM 8:00 野市青少年センター

問い合わせ先 岡上 文司 高知市福井町 637-15 Tel & FAX (088) 822-0537

高知県小学生バレーボール夏季選手権大会参加申し込み書

第28回高知県小学生バレーボール夏季選手権大会に下記のとおり参加申し込み致します。

参加種目を〇でお囲みください

種目	女子の部	男子の部	低学年の部

チーム名											
Ē	益	7	督				- チ				
マ	ネー	ジャ	7 —			キャン	プテン				
					受講	証所有者	f 氏 名	5	乏 講 訂	E 番	号
指導者研修会受講証所有者 氏名および番号 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・											
	背	番	号	選	手 名	<u></u>	学年	登 録	:ID 番	号	混合の時 は男·女
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

年	月	日	申し込み責任者	
			住 所	
			氏 名	印
			TEL	
			連絡先	

[※] 監督は兼任できません。

ベンチスタッフには、大人を2名必ず入れて申し込んでください。