

## 第25回 京都府ソフトバレーボール連盟・オータムフェスティバル

### 実施要項

- 1 目的 生涯スポーツの一環として、家族や近所の人達がソフトバレーボールに親しむ機会を提供することによって、体力の向上・健康の増進と地域社会の親善を推進し、楽しいソフトバレーボールの普及と発展に寄与することを目的とする。
- 2 主催 京都府ソフトバレーボール連盟
- 3 主管 京都府ソフトバレーボール連盟
- 4 後援 京都府バレーボール協会
- 5 協力 株式会社 モルテン
- 6 期日 令和6年11月24（日）
- 7 会場 大山崎町体育館 TEL 075-956-0567  
〒618-0091 京都府乙訓郡大山崎町字円明寺小字一丁目50
- 8 参加規程 18歳以上の男女で構成された下記種別に該当または、準じるチーム。但し、令和6年度京都府ソフトバレーボール連盟へ有効に登録されたチームを優先する。
- 9 種別 (1) 女性の部 18歳以上・女性4名 計4名  
女性の部は年齢を考慮した組合せを行う。  
申込数が少ない場合はトリムとのリーグ戦になる場合がある。その際は連絡します。  
(2) トリムAの部 男女とも18歳以上 男女各2名 計4名  
(3) トリムBの部 コート内合計年齢180歳以上  
または、コート内男性合計年齢95歳以上  
(4) トリムCの部 コート内合計年齢220歳以上  
または、コート内男性合計年齢120歳以上
- 10 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定のソフトバレーボール競技規則を適用する。  
(1) ネットの高さは2m、バドミントンコートの外側ラインを使用する。  
(2) ボールはモルテン製ソフトバレーボールを使用する。  
(重さ210g・円周78cm)  
(3) チーム構成は9名以内(監督1名・選手8名)とする。監督は選手を兼ねることができる。(安全面を考慮して、選手は出来るだけ8名エントリーが望ましい) トリムの部は、男子2名・女子2名が必ずコート内でプレーしていること。
- 11 競技方法 各種別申込状況に応じて競技方法を決定する。
- 12 日程 受付 A.M 9:15～  
開会式 A.M 9:45～  
試合開始 A.M10:10～  
表彰式 試合終了後種別毎に本部席において行う。

- 13 服 装 ユニフォームは清潔でチームで統一された胸部と背部の中央に1～99の番号を付けたものを用意すること  
(準備ができない場合は、背番号だけでも可)
- 14 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記載し、締切期日までに下記へ郵送またはメールで申し込むこと。  
〒610-1102 京都市西京区御陵大枝山町3-17-15  
中 川 栄 子  
E-mail [kyoto.s.v.f@gmail.com](mailto:kyoto.s.v.f@gmail.com)  
郵送、メールにかかわらず申込書には必ずメールアドレスを記入してください。申込書受取の連絡、大会前の注意事項等メールで連絡いたします。締切期日までに申込書受取の返信が無い場合は上記までお問い合わせください。  
携帯電話のメールから申込みされる方は、Gmailを受け取れるよう設定をお願いします。また、携帯電話などの連絡先を記入ください。  
参加申込み締め切り後の選手交代(変更)は原則として認めない。ただし、疾病・傷病等特別な理由がある場合は認める。
- 15 締切期日 令和6年11月8日(金) 必 着
- 16 参加料 ¥2,500円 (大会当日・受付にて徴収)  
京都府ソフトバレーボール連盟に未登録チームは¥3,500円とする。  
他府県ソフトバレーボール連盟登録チームは3,000円とする。  
他府県連盟登録チームはJVA、チームIDの記入をすること
- 17 表 彰 各種別上位チームを表彰する。
- 18 抽 選 会 主催者で責任抽選を行い決定する。
- 19 そ の 他 (1) 令和7年4月1日現在の満年齢とする。  
(2) 申込後の参加辞退は、必ず連絡すること。  
(3) 体育館は二足制です。必ず上履きを準備すること。  
(4) 体育館敷地内は、禁煙となった為厳守すること。また、アリーナ内  
(5) は、飲食禁止です。ゴミ等は各チームで持ち帰ること。  
持ち物・貴重品等は各自で責任をもって保管・管理すること。  
(6) 各チームとも審判がありますので、笛を2種類(ツツ・タイコ)持参すること。複音声の電子ホイッスル可。  
(7) 出場選手は、健康管理に十分留意して参加すること。  
(8) 競技中の、負傷その他突発事故については、主催者は、応急処置を  
施す。他は一切責任を負わない。但し、出場選手全員に傷害保険に  
加入しその保険の適用をうける。なお、参加者は各自「健康保険証」  
を持参のこと。  
(9) 参加申込書は写しを取っておくこと。  
(10) 大会参加に係る経費は、すべて参加チームの負担とする。  
(11) 地震風水害の自然災害及び感染症、伝染病により大会が中止された  
場合は参加チーム諸経費(大会経費交通費等)の補償はしない。  
(12) 不明な点は競技委員会までお問い合わせください。  
連絡先：075-881-3981 (平日9時から17時)  
090-5367-0586 (携 帯)

# 第25回京都府ソフトバレーボールオータムフェスティバル大会参加申込書

フリガナ					
チーム名					
JVA登録チーム	JVAチームID(9桁)				
種別	<input type="checkbox"/>	女性	<input type="checkbox"/>	トリムA	
前に○しるしを				トリムB	
				トリムC	
<input type="checkbox"/>	参加申込書				
<input type="checkbox"/>	エントリー用紙	○しるしを			

代表者名					
代表者住所	〒	-	都道府県		
電話番号	TEL	-	-		
携帯番号(必須)	MOB	-	-		
PCメールを受け取れるメールアドレス					
各府県(近畿)連盟登録の有無	加入・未加入	車の台数	台		

参加申込書(エントリー)									
	背番号	氏名	性別	年齢	生年月日				
					西暦	年	月	日	日
監督					年	月	日	日	日
1					年	月	日	日	日
2					年	月	日	日	日
3					年	月	日	日	日
4					年	月	日	日	日
5					年	月	日	日	日
6					年	月	日	日	日
7					年	月	日	日	日
8					年	月	日	日	日

変更届(エントリー)									
	背番号	氏名	性別	年齢	生年月日				
					西暦	年	月	日	日
監督					年	月	日	日	日
1					年	月	日	日	日
2					年	月	日	日	日
3					年	月	日	日	日
4					年	月	日	日	日
5					年	月	日	日	日
6					年	月	日	日	日
7					年	月	日	日	日
8					年	月	日	日	日

※ エントリー用紙(変更届)は、当日メンバーに変更がある場合のみ受付に提出、変更がない場合は提出不要です。

※ 主将は番号に○印を書き込んでください。