

2024年度 滋賀県ソフトバレーボール 近畿・東海・北陸 カーニバル開催要項

- 主催 滋賀県ソフトバレーボール連盟
- 後援 草津市・草津市教育委員会・(一社)草津市観光物産協会
- 期日 令和7年(2025年)2月2日(日) 受付9:00 開会式9:40
- 会場 YMITアリーナ(くさつシティアリーナ) 電話 077-563-1265
〒525-0027 滋賀県草津市野村三丁目3番地27号
- 参加資格 ソフトバレーボール愛好家チーム(タイトル地方以外のチームも参加できます。)
- 部門 ①レディースの部 ……女性4名、18歳以上(高校生不可)
②トリムフリーの部 ……男女各2名、18歳以上(高校生不可)
③トリム40・50の部 ……40歳以上男女各1名、50歳以上男女各1名
④トリム50・60の部 ……50歳以上男女各1名、60歳以上男女各1名
⑤トリム70の部 ……70歳以上のチームまたは個人
※トリムの部の場合は、男性1名、女性3名も可としますが、原則男女各2名でお願い致します。
※年齢は2025年4月1日現在の満年齢
- 参加費 (1)近畿2府4県のソフトバレーボール連盟に加入チーム ……3,000円/チーム
(2)上記①以外のチーム ……3,500円/チーム
(3)トリム70の部 ……500円/1人(個人参加の方)
- 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定の2024年度版競技規則を準用します。
- 競技方法 原則としてリーグ戦で行います。ただし、参加チームの数により変更する場合があります。
- 審判 相互審判とします。
- 試合球 **モルテン製**
- 表彰 上位チームを、表彰します。
- 申込方法 ①滋賀県ソフトバレーボール連盟HPより申込書をダウンロードし、必要事項を記入のうえ
下記アドレスまで送信して下さい。
URL …… <http://www.shigasvf.sakura.ne.jp/>
Mail …… shiga_softvolleyball@yahoo.co.jp
②郵送:申込書に必要事項を記入し、受け付け確認用の返信はがき(85円)を同封の上、投函して下さい。

〒527-0072 滋賀県東近江市布引台2-50 松吉哲典 宛 連絡先:090-3465-6779
--

③申込多数の場合、お断りする場合があります予めご了承ください。(申込先着順となります)
- 申込期日 ①令和6年12月20日(金)まで【郵送の場合消印有効】
②受付確認は、「メール(SNS)」若しくは「はがき」にて返信いたします。
③連盟からの返信が無い場合、必ずお問い合わせください。
④連盟からの受付確認が証明されない場合は、いかなる場合でも参加いただけませんのでご留意ください。※受付確認ができる連盟からの返信メール、返信葉書をご持参下さい。
- ユニホーム ①ユニフォームは、原則として競技規則に準じた番号を付けたもので、チームで統一された色と形のものを着用すること。(ゲームベスト着用でも可)
②チームキャプテンは、キャプテンマークまたはアームバンドを付けること。
- その他 ①喫煙は、指定された場所をお願い致します。
②試合中におけるケガ等においては、応急手当のみ行いますが、それ以降の責任は負いません。
傷害保険等の加入は各チームでお願いします。
③笛は「長・短」を持参して下さい。電子ホイッスルも可です。
④大会中における盗難や車等の事故は、主催者・施設管理者側では、責任を負いません。
⑤競技の結果・映像・写真の記録業務への使用及び広報誌・インターネット等への掲載については、申し込んだ時点で同意が得られたものとして取り扱いさせていただきます。



**2024年度 滋賀県ソフトバレーボール近畿・東海・北陸カーニバル
参加申込書**

(フリガナ) チーム名								
(ふりがな) 代表者名								
連絡先		携帯	-	-	TEL	-	-	
		mail	@					
代表者住所		郵便番号	住所					
参加部門 (○印を記入)		<input type="checkbox"/>	①レディースの部			近畿2府4県ソフトバレー連盟登録 チームの確認 (○印を記入)		
		<input type="checkbox"/>	②トリムフリーの部					
		<input type="checkbox"/>	③トリム40・50の部					
		<input type="checkbox"/>	④トリム50・60の部			登録している		
		<input type="checkbox"/>	④トリム70の部			登録していない		
※年齢区分のない部門は、下記『区分』の年齢枠に関わらず、上から順番に選手名を記入下さい。								
NO	区分	背番号	フリガナ 名 前	生 年 月 日 (昭和=S、平成=H)	年齢	性別	リーガー 資格 ○,×	
1	歳 以 上			S ・ H				
2				S ・ H				
3				S ・ H				
4				S ・ H				
5	歳 以 上			S ・ H				
6				S ・ H				
7				S ・ H				
8				S ・ H				
監督名		※チームキャプテンは、NOを○で囲んでください。 ※年齢は、2025年4月1日時点の年齢をご記入ください。						

申込日	
-----	--

以上の内容で申込みます。