

令和5年度 春季吹田市長杯争奪バレーボール大会(一般の部)実施要項

- 趣 旨 吹田市におけるバレーボールの普及・振興を図るとともに、市民の健康づくりに寄与します。
- 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
- 主 管 吹田市バレーボール連盟
- 日 時 5月14日(日)・21日(日)・28日(日) 午前 9時00分
- 会 場 吹田市立北千里市民体育館・吹田市立目俵市民体育館
- 参加資格 吹田市在住・在勤・在学(高校生以上)の者で編成したチームおよび連盟が認めたチーム、ただし、メンバー中、大学のバレー部の者は3人までとします。
- 競技種目 一般男子の部・一般女子の部
- 競技方法 9人制で、予選および決勝トーナメントとし、令和4年度秋季吹田市長杯大会の男子上位2チーム(日立金属ネオマテリアル,ルースティック)女子上位3チーム(ルームメイツ,ポピーズ,SPARKLE)をシードとします。
- 競技規則 日本バレーボール協会2023年度版9人制競技規則に準じる。
- 参加費 1チーム 4,000円 (抽選会当日納入して下さい。)
- 申込み 別紙大会申込み用紙に記入し、4月 7日(金)～13日(木)までに下記へ申し込んで下さい。なお、在勤の方は在勤証明書を添付して下さい。

(郵送の場合は申込み期日までに着くよう注意して下さい。)

〒564-0036 吹田市寿町 1丁目1番1号寿ビル3階

(公社)吹田市体育協会事務室・バレーボール連盟 宛

TEL 06-6381-9011/FAX 06-6381-9022

(但し、FAXの場合は体協に着信の確認をして下さい。また原本・在勤証明書を抽選会に必ず持参して下さい。)

- 代表者会議 4月 22日(土) 総合運動場(Tel 06-686-5635) 会議室
及抽選会 女子チーム：午後 6時 30分 から(受付時間 午後 6時 20分～6時 30分)
男子チーム：午後 7時 から(受付時間 午後 6時 50分～7時)
※時間厳守 なお、欠席及び遅刻したチームは申込みを取消します。

- 競技予定 一般男子の部

決 勝
5月28日(日) 9:00～ 目俵市民体育館

一般女子の部

予 選	決 勝
5月14日(日) 9:00～ 北千里市民体育館	5月28日(日) 9:00～ 目俵市民体育館
5月21日(日) 9:00～ 北千里市民体育館	
シードチーム以外のチーム	シードチーム・予選を勝ち上がったチーム

※参加チーム数(少ない場合はリクーナメント戦、初戦からシードチームが対戦のケースも検討)及び会場の都合により日時変更することもあります。

- 備 考 ①大会に関して生じた事故は、一切主催者でその責を負いません。
②選手のユニフォームには規定の大きさの番号(胸部:高さ15cm以上、背部:高さ20cm以上で、字幅2cm以上)を必ずつけて下さい。
また、主将はユニフォームと異なった色の長さ8cmで幅2cmのマークをつけて下さい。
③令和5年度春季ママさん大会に出場したチームも、申込みできます。
④ママ大会と一般大会の登録は別扱いにします。年度初めの春ママ・春一般大会は移籍届は不要。
秋ママ・秋一般大会は、各々春で登録したチーム以外で出場される方は移籍届が必要です。

※ 各チーム相互審判(副審判)の体制で行います。副審判・記録者名を申込用紙に必ず記入お願いします。

※ **新型コロナウイルス感染症対策として、**

試合当日朝 検温をして、37.5℃以上もしくは平熱より1℃以上高い場合は、来館を控えてください。

その他 試合2週間前から検温していただき普段との体調異常を感じた場合も、来館をお控えください。

入館時及びお手洗い・更衣室等使用時、必要に応じて適宜アルコール消毒等をお願いします。

両日とも受付時まで、当日参加者の体調の確認を各チームで責任をもって実施するようお願いいたします。

試合(コート上)以外はマスク着用、フィジカルディスタンスを保ってください。入館時アルコール消毒をお願いします。

・副審・記録員・線審の方は、マスク着用。・副審の方は必ず自分の時計(秒針のついたもの)の用意をお願いします。

そのほか必要に応じて、抽選会・開会式(諸注意)において適宜アナウンスしますので、よろしくをお願いします。

新型コロナウイルス感染症対策を充分行って、楽しい大会運営が出来る様 ご協力をお願いします。

※ **新型コロナウイルス感染症対策の今後の状況によって、変更または中止とされる場合があります。**

令和 年度 春季 吹田市長杯争奪バレーボール大会申込書（一般）
秋

チ ャ ム 名				男・女	A級・B級	
代 表 者 氏 名						印
連 絡 先	住 所	〒	—			
	氏 名					(Tel) — —
監 督			住所 (〒)	—		
コ ー チ			マネージャー			

	氏 名	年 令	背 番 号	現 住 所	吹田市在勤 (事業所略称)	吹田市在学 (校名略称)
主将						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

記入上の注意 ① 参加資格に該当する欄に記入すること。(現住所は全員記入して下さい。)

② 特に連盟が認めたチームは空欄。

* ③ 必ず在勤証明書を提出して下さい。

※ 申込の個人情報、本大会以外に使用することはありません。

☆ 副審判者名		記録者名	
---------	--	------	--

* 相互審判(副審判)を実施しますので、副審判者名・記録者名を必ず記入して下さい。(当日参加出来る人)

* 副審判者は時計(秒針付)・ホイッスル(棒・たいこ)を必ず持参して下さい。

* 副審判は監督・コーチでもかまいません。