

平成29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

- 1 目的 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。
- 2 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
- 3 日時 5月14日(日)・21日(日)・28日(日) 午前 9時00分
- 4 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
- 5 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。
- 6 競技種目 一般男子の部・一般女子の部
- 7 競技方法 9人制で、予選および決勝トーナメントとし、28年度秋季吹田市長杯大会の男子上位4チーム、女子A級上位4チームをシードとします。
- 8 競技規則 日本バレーボール協会競技規則9人制に準じる。
- 9 参加費 1チーム 4,000円 (抽選会当日納入して下さい。)
- 10 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の場合は体協に確認して下さい。また原本・移籍届・在勤証明書を抽選会に必ず持参して下さい。)

- 11 代表者会議
及抽選会 **4月 22日(土) 総合運動場 会議室**
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。

- 12 競技予定 一般男子の部

決勝トーナメント	
5月28日(日) 午前 9時～ 目俵市民体育館	

一般女子の部

予選トーナメント	決勝トーナメント
5月14日(日) 午前 9時～ 北千里市民体育館 5月21日(日) 午前 9時～ 北千里市民体育館	5月28日(日) 午前 9時～ 目俵市民体育館
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(少ない場合は予選をリンクトーナメント戦も検討)及び会場の都合により変更することもあります。

- 13 備考
 - ①申込み期日を厳守して下さい。
 - ②規定の大きさの番号(高さ10cm以上、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。
 - ④H29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。

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

平成 年度 春季 吹田市長杯争奪バレーボール大会申込書（一般）
 春秋

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 齢	背番号	吹 田 市 在 住 (町名のみ)	吹 田 市 在 勤 (事業所名 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。

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。

*平成28年度より、記録用紙の記入が変わっています。

チーム 各位

吹田市バレーボール連盟
理事長 市山 勝久
審判部長 森中 喜幸

平成29年度9人制バレーボール審判講習会のご案内

早春の候、まだまだ寒い日が続いています。
皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は連盟事業にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
つきましては、29年度の9人制大会を開催するにあたり、下記の通り審判講習会を行います。
今年度春季は体育館の都合上、ママさん大会の後になりますが、各チーム相互審判(副審判)の体制で行いますので、副審判・記録が出来ないチームは、必ずご参加下さいますようお願い致します。
副審判につきましては、各チーム2名まで(吹田市公式試合に参加出来る方)にお願いします。
記録につきましても、試合に参加出来る方をお願いします。(記録の受講者は特に人数制限はありません。)

(確認のため、出欠にかかわらず全チーム必ず4月 7日(金)～13日(木)までに副審・記録の出来る・出来ないのご返事をお願い致します)

記

日 時 平成 29年 4月 30日(日) 9:00～17:00
受付 9:10～
記録・副審説明 } 9:30
及び実技講習 } ~17:00

会 場 吹田市立片山市民体育館 電話 06-6389-2681

対 象 吹田市バレーボール連盟チームの希望者
吹田市公認スポーツ指導員(バレーボール)
吹田市バレーボール連盟役員・審判員・記録員

講 師 吹田市バレーボール連盟審判部役員

※筆記用具・ホイッスル(棒 及び たいこ)・秒針付時計・体育館シューズをご持参下さい。
(◎実技モデルチーム 10時 集合)

※この用紙は記入して必ず郵送・FAXで返却して下さい。

平成29年 4月 日
吹田市バレーボール連盟

チーム名・代表者名・☎

※記録が 1・出来る 2・出来る(補助がいる) 3・出来ない } ★チームの中で1人でも出来るかどうかの意味です。
※副審が 1・出来る 2・JVA他資格を持っている 3・出来ない } 必ずいずれかに○を付けて下さい。

記録の2・3番又副審の3番に○のチームの方は是非共にご参加下さいますようお願い致します。

(止む終えず、どうしても参加出来ないチームも上記のご返答は必ずして下さい。)

★審判講習会参加(不安及び出来ない方)

	参加者氏名		参加者氏名
【記録】		【審判】 (副審)	
		※審判講習会のモデルチーム(選手10人以上)として ・参加出来る(人) ・参加出来ない(人) ☆当日モデルチーム内午前(人) 午後(人) 受講でぬける。	

どちらか○で
ご返事ください。

※4月 7日(金)～13日(木)までに郵送かFAXで必ずお願い致します。

〒564-0036 吹田市寿町1丁目1番1号寿ビル3階 (Tel 06-6381-9011)

(公社)吹田市体育協会事務室 バレーボール連盟 宛 FAX 06-6381-9022