

第6回呉市民体育大会ソフトバレーボール交流会開催要項

- 1 主 催 呉市・呉市体育協会
- 2 主 管 呉バレーボール協会・呉ソフトバレーボール連盟
- 3 協 賛 ファイテン株式会社・株式会社ミカサ・株式会社モルテン
- 4 開催日時 令和4年7月31日（日）
- 日 程 開館・受付 8:30～9:00 開会式 9:30
試合開始 10:00 試合終了 17:00（予定）
- 5 開催場所 シンヨーオークアリーナ（呉市総合体育館） 呉市広大新開1-7-1 TEL0823-74-0909
- 6 競技種目 シルバーの部 スポレクの部 ブロンズの部
フリーの部 クイーンAの部 クイーンCの部
※申込状況により、種目の定数を決定致します。
- 7 参加資格 満年齢の基準日は、令和4年7月31日現在とします。
- 8 競技規則 公益財団法人 日本バレーボール協会制定の『2022年度ソフトバレーボール競技規則』及び『広島県申し合わせ事項』を準用します。
- 9 競技方法 参加チーム数により、決定します。
- 10 試合球 公益財団法人 日本バレーボール協会検定・公式試合球（MiKASA及びモルテン製カラーソフトバレーボール）を使用します。
- 11 チーム構成 (1)チームは、監督1人、キャプテンを含む競技者4人と4人以内の交代競技者で構成し、交代競技者は、競技者の規定に準じた構成人数以内とします。
(2)監督は競技者を兼ねることができますが、その結果、競技者および交代競技者の数が、規定を超えることができません。
(3)各種目とも、交代競技者や、審判員の割当等を考慮し、
試合当日、1チーム5人以上の登録が、参加条件となります。
※オープンゲームはありません。
- 12 競技者番号 胸背部の番号は次のとおりとします。

部門	1・2番	3・4番	5・6番	7・8番	使用球
シルバー	50歳以上の男性	50歳以上の女性	60歳以上の男性	60歳以上の女性	モルテン
スポレク	40歳以上の男性	40歳以上の女性	50歳以上の男性	50歳以上の女性	ミカサ
ブロンズ	30歳以上の男性	30歳以上の女性	40歳以上の男性	40歳以上の女性	ミカサ

※ 高年齢層の競技者が、低年齢層の競技者として出場する場合は、低年齢層の規定番号をつけ、終始低年齢層の競技者として出場し、高年齢者の競技者との交代は不可となります。

フリー	1～99番までの番号（18歳以上）※男女の同一番号は不可	ミカサ
クイーンA	女性 1～99番までの番号（18歳以上）	モルテン
クイーンC	女性 1～99番までの番号（40歳以上）	モルテン

- 13 組合せ 当日、抽選で決定します。
- 14 審 判 (1)主審・副審は、帯同審判員又は本部で行いますが、
線審2名・点示員1～2名は、割当に従ってチームで行って下さい。
(2)主審・副審（帯同審判を含む）は、必ず資格取得者ワッペン
又は審判講習会修了証を付けて、審判をして下さい。

15 表 彰 優勝・準優勝を予定しています。

16 申 込 方 法 (1)所定の『参加申込書』に必要事項を全て記入し、申込用封筒には、
チーム名・参加種目・差出人を明記の上、申込をして下さい。

※申込封筒は、長形3号にて、お願いします。

(2)参加可否決定通知用の返信封筒（84円切手を貼付）を、1チーム毎に1枚同封し、
チーム名・参加種目・受取人の住所・氏名を記入して下さい。

※返信封筒は、長形3号限定とします。

(3)参加チーム総予定数は、120チーム以内とします。

申 込 期 間 **令和4年6月20日〔月〕～令和4年6月27日〔月〕※期間厳守**

申込宛先（送付先）	〒737-0111 呉市広大広1丁目11-5 丸本 輝子 宛		
問合せ先	総合窓口	総務委員長 本吉 一登	TEL（携帯）09064351641
	審判について	審判委員長 上北 将嗣	TEL（携帯）09094657992
	競技について	競技委員長 檜垣 昌宏	TEL（携帯）09022957623

17 参 加 料 (1)帯同審判Aチーム 2,500円 主審及び副審がいるチーム
(2)帯同審判Bチーム 3,500円 主審又は副審がいるチーム
(3)非帯同審判チーム 4,500円 審判がないチーム

※帯同審判員は、

公益（財）日本バレーボール協会認定ソフトバレーボール・リーダー資格取得者
又は広島県ソフトバレーボール審判講習会修了者とする。

(4)出場可否決定通知書を、7月8日（金）までに送付します。

(5)参加料の支払いは、参加決定通知を受け取られた後、該当する金額を、7月15日(金)
まで（※厳守）に、ゆうちょ指定口座(参加決定通知に記載)に、振込んで下さい。

(6)参加決定後に棄権したチームにつきましても、参加料は徴収させていただきます。

※参加の決定日は、決定通知書に記載しております日付とします。

18 そ の 他 (1)統一されたユニフォーム又はビブスに、チーム名を5cm以上の文字で表示して下さい。

(2)選手は、『規定の競技者番号』を胸・背に表示し、監督は『監督マーク』
キャプテンは『キャプテンマーク』を付けて下さい。

(3)チーム名プレートを各チームで準備し、試合時に得点板に掲示して下さい。

(4)競技中の疾病・傷害については応急処置のみとしますので、
各チームにて傷害保険等に加入の上、参加して下さい。

19	感染拡大防止対策について	(1)参加チームには、大会当日健康チェックシートの提出が必要です。 (2)館内では飲食以外マスク着用をルールとします。（試合中含む） (3)感染リスクを伴う為、チーム内で不参加の意思を示された選手を尊重されて下さい。 (4)「参加者が遵守すべき事項」を熟読され、ご確認いただいた上の参加となります。 (5)感染拡大防止対策ガイドラインに基づき運営しますので、関係者の指示に従って下さい。
----	--------------	---

※直近の状況により、主催及び主管者の判断で中止となる場合があります

【 参加申込書 】

第6回呉市民体育大会ソフトバレーボール交流会

申込期間 令和4年6月20日〔月〕～令和4年6月27日〔月〕※期間厳受付番号

参加種目 (該当を○で囲む)	シルバーの部 スポレクの部 ブロンズの部 フリーの部 クイーンAの部 クイーンCの部								
審判種別 (該当を○で囲む)	①帯同審判(A) ②帯同審判(B) ③非帯同審判								
チーム名 (8字以内)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
チーム責任者氏名	連絡先：差し支え無ければ携帯電話が助かります TEL:								

競技者番号	選手氏名 (フルネーム)	性別	年齢基準日 (令和4年7月31日) ○印をつける			帯同審判 (○記入)	リ-及びクイーン 背番号
1			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
2			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
3			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
4			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
5			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
6			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
7			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
8			18~29	30~39	40~49		
			50~59	60以上			
監督氏名 ※審判有資格者の方は、 帯同審判欄に○記入				他チームの監督・競技者を 兼ねることは、出来ない			

※太枠内は記入必須となります。

- チーム責任者 代表者・監督・選手は問わない
 チーム内を把握された責任者であり、参加申し込み用紙の記入者
 できれば携帯電話にて連絡が取れ、大会ごとに、連盟との窓口となります。
 年間通じて同一名の必要は有りません。
- 申込封筒 長型3号封筒にてご協力よろしくお願ひします。
 差出人・種目・チーム名を明記下さい。
 2チーム以上同封可ですが、個別封が運営上処理し易く、間違いがありません。
- 返信封筒 長型3号限定。受取人住所氏名・種目・チーム名を明記下さい。1通/チーム毎

「参加者が遵守すべき事項」

※下記の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせましょう

- 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 直近 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- マスクの着用(館内の飲食以外は着用をお願いします)
- 厚生労働省から提供されている、新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA 等)や各地域で取り組まれている通知サービスを可能な限り活用してください
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒等を実施してください
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2mを目安)を確保してください
- 大きな声で会話、応援等をしないでください
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いします
- 大会前後の懇親会等の開催を控えてください
- 各チームの代表者はメンバーに相互感染リスクとともに十分に伝え、選手個々の意思を尊重し、不参加の意思を示された場合その理由を問わず、チーム内における相互理解の醸成に努めましょう。
- 大会前、2週間以内に出張・旅行等で、首都圏(緊急事態宣言等々の発令があった地域)や越県をされた場合は自重しましょう。

※ 大会中は運営者・選手ともに、互いに不安な感じを与えることなく過ごしましょう。
普段交流のない人々が集まりますので、皆さんの公衆衛生意識が欠かせません。
ご協力よろしく願いいたします。

第6回呉市体育大会ソフトバレーボール交流会

会場名：【シシンヨーオークアリーナ】 提出日：2022年7月31日

確認印

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、各バレーボール協会（傘下団体含む）が開催する各種大会・講習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、入場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名 又は所属		代表者氏名	
		電話番号	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメールアドレス	
住所	〒		

<当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
7/18(祝)	°C	7/22(金)	°C	7/26(火)	°C	7/30(土)	°C
7/19(火)	°C	7/23(土)	°C	7/27(水)	°C	<当日の体温>	
7/20(水)	°C	7/24(日)	°C	7/28(木)	°C	当日	起床時体温
7/21(木)	°C	7/25(月)	°C	7/29(金)	°C	7/31(日)	°C

<大会・講習会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください

チェック欄	チェック項目
	① 平熱を超える発熱がない
	② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない
	③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
	④ 臭覚や味覚の異常がない
	⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない
	⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
	⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
	⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない
	⑨ 本日より2日以内に発熱37.5以上及び②～⑤の症状が発生又は⑥から⑧の事項が発生した場合は速やかに連盟まで報告します
	⑩ 講習会日以降10日以内に陽性と判明した場合、速やかに連盟まで報告します ※参加者全員に注意（自身の健康観察）を促す目的であり実名は公表されません

その他、気になること（自由記述）