平成３０年度ミニソフトバレーボール東備大会開催要項

**主催**(財)日本バレーボール協会・日本小学生バレーボール連盟

日本ソフトバレーボール連盟・岡山県バレーボール協会

**主管**(財)日本バレーボール協会指導者普及委員会

岡山県小学生バレーボール連盟・東備地区小学生バレーボール連盟

**開催期日 平成31年2月24日（日）９時00分　集合・受付**

**開催場所 和気町体育館　　　　　和気町福富３１２－１**

**大会日程 9時30分　開会式・競技説明・競技会**

**15時00分　閉会式（予定）**

**目的** 小学生バレーボール普及策の一環として、特に小学生低・中学年児童を対象に

バレーボール競技のすばらしさや楽しさに触れさせる機会となるよう、大会を開

催するとともに、小学生バレーボール指導者を対象として初心者を正しく指導す

るために必要な指導技術や指導能力を高め、指導者の資質向上を図ることにより、

小学生バレーボール人口の拡大に寄与することを目的とする。

**参加資格** ミニソフトバレーボール競技選手は岡山県の国公私立の小学校に在籍する4年生

以下の児童(岡山県小学生バレーボール連盟に加入非加入は問わない)を対象と

する。　尚、チーム内に５・６年生が1名以上参加する場合は、ソフトバレーボー

ルの部とする。　小学生バレーボールの未経験者の多数参加を望む。

**チーム編成** チーム編成は、監督1名、競技者4名、交代競技者2名程度とし、監督は複数チ

ームを兼ねることができる。(男女混合でも構わない)

参加引率者は、小学生バレーボールに係る者及び指導にあたろうとする者。(保

護者でもかまわない)

**競技規則** 競技前に説明する「ミニソフトバレーボール岡山県大会競技規則」及び「岡山県

　　　　　　　 小学生バレーボール連盟規則」による。

**審判員** 大会役員、各チーム指導者(保護者も含む)で行う。

**組み合わせ** 参加チーム数により、数ブロックに分け、総当りのリーグ戦を行いブロック優勝

を決める。　尚、組み合わせは、東備小学生バレーボール連盟役員において厳正

に行い、当日各チームへ配布する。

**表彰** 各ブロック1位に表彰状、及び参加チーム全員に参加賞を与える。

**参加費 1チーム　500円**

**参加申込み** 別紙の申込書の様式により申し込むこと。(郵送・FAX・メール)

　申込み先　　〒705-0133　　備前市八木山602-2

池本　吉弘　　TEL・FAX 0869-62-1084　　携帯 090-2298-6863

E-mail: mai\_chacha\_natuki@able.ocn.ne.jp

**申込締切日 平成31年2月15日(金)**

**その他** １、大会中における事故については、主催者は責任を負いません。

　　　　　　　　２、服装については、ユニフォームまたは運動のできる服装で参加すること。

　　　　　　　　　　背番号が無くてもかまいません。

　　　　　　　　３、体育館用のシューズを持参すること。

４、駐車場の混雑が予想されるので、車の中の見えるところに、チーム名または

　　運転者が分かるカードを参加者において作成し明示してください。

**５、練習球は各チームで用意してください。**

**平成30年度ミニソフトバレーボール東備大会参加申込書**

**チーム名（　　　　　　　　　　　　　　　　）　監督名（　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **選　　手　　名** | **学　年** | **選　　手　　名** | **学　年** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**申込責任者　　　氏　　名**

**住　　所**

**電話番号**

**チーム名（　　　　　　　　　　　　　　　　）　監督名（　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **選　　手　　名** | **学　年** | **選　　手　　名** | **学　年** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**申込責任者　　　氏　　名**

**住　　所**

**電話番号**

**チーム名（　　　　　　　　　　　　　　　　）　監督名（　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **選　　手　　名** | **学　年** | **選　　手　　名** | **学　年** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**申込責任者　　　氏　　名**

**住　　所**

**電話番号**