

令和4年度

九州クラブ9人制バレーボール男女優勝大会長崎県予選開催要項

- 主 催 一般財団法人 長崎県バレーボール協会
- 主 管 長崎市バレーボール協会
- 1 開催期間 令和4年9月18日(日) 午前9時～
- 2 会 場 長崎市内及び近隣郡市の体育館
- 3 参加資格 2022年度に(公財)日本バレーボール協会「チーム加盟及び個人登録規程」により「クラブ」として有効に登録された選手で構成されたチームとする。
- 4 競技規則 2022年度公益財団法人日本バレーボール協会9人制競技規則による。
- 6 競技方法 参加チーム数により県協会にて決定する。
- 6 大会使用球 男子：ミカサ(V300W)
女子：モルテン(V5M5000)
試合球を各チーム持参のこと。
- 7 チーム構成 試合時のチーム構成は、監督、コーチ、マネージャー各1名、選手15名の計18名以内とする。ただし大会申し込みは、選手18名まで申込みことができる。そして試合毎に15名までをコンポジションシートに記入することができる。チーム・スタッフの公認資格の有無は問わない。
- 8 出場手続 J V A M R S「チーム責任者のマイページ」から必要事項を入力の上大会参加申込みを行うこと。
※ 感染症対策の為、「健康チェックシート」を記入し、当日提出すること。
- 9 問合せ先 〒 852-8153
長崎県長崎市花丘町5-11
長崎県バレーボール協会 森田博史 宛
E-mail: office@shimabara-chuo.ac.jp
- 10 申込期日 令和4年8月17日(水) 17時 必着のこと。
- 11 参加料 1チーム 7,000円
参加料については、大会当日徴収します。
組合せ抽選後の棄権については参加料を徴収します。
- 12 抽 選 会 8月24日(水) 県協会にて抽選し、協会ホームページに組合せ表を掲載する。
- 13 代表者会議 9月18日(日) 午前8時45分から開会式会場で行います。
各チーム必ず1名参加のこと。
- 14 開 会 式 9月18日(日) 午前9時から会場で行います。

15 そ の 他

- (1) 外靴と体育館シューズを明確に区別して使用のこと。
- (2) 弁当の空、ジュースの空き缶等チームの責任において必ず持ち帰ること。
- (3) 第1試合の副審、ラインズマン、点示員は第3試合のチームから出すこと。第2試合以降は前試合の敗者チームから出すこと。
(原則として。組合せにより変更あり。)
- (4) ベンチスタッフは統一された服装を着用のこと。
- (5) 監督、コーチ、マネージャー章は規定のものを左胸につけること。
- (6) この予選会の男子1～3位の3チーム、女子の1位のチームには九州クラブ優勝大会への出場権を与えます。

(出場権を与えられたチームは当該大会へ必ず参加のこと。)

九州クラブ選手権大会

男子	11月19日(土) ～ 11月20日(日)	鹿児島
女子	11月19日(土) ～ 11月20日(日)	鹿児島

本大会は帯同審判の有無により参加料が変わってきます。

大 会 参 加 申 込 書

大 会 名	令和4年度九州クラブ9人制バレーボール男女優勝大会長崎県予選		
チ ャーム 名			
性 別	男 ・ 女	種 別	9人制
チーム所在地	長崎県		
代 表 者 名		電 話 番 号	
連 絡 責 任 者 名		電 話 番 号	
住 所	〒		
監 督		コ ー チ	
マ ネ ー ジ ャ ー		有 資 格 者	

NO	背 番 号	氏 名	生 年 月 日	身 長	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

(主将の背番号に○をつけること。)

審判員(審判研修員)	氏名	年齢	才
------------	----	----	---

選手変更届

平成 年 月 日

大会競技委員長 様

チーム名 _____ (男・女)

監督名 _____

選手番号	旧登録者名	選手番号	新登録者名
監督		監督	
コーチ		コーチ	
マネージャー		マネージャー	

上記変更を承認する。

大会競技委員長 _____

※ 各大会で、選手等の変更はこの様式で代表者会議の際提出すること。

<変更届>

健康チェックシート（提出用）

チー ム 名	（ 男子 ・ 女子 ）
代 表 者 名	
携 帯 電 話 番 号	

- ※ 各項目について、試合初日1週間前からの状況をこのチェックリストにて報告してください。
 チェックはチーム全員を対象とします。大会の初日にこの用紙を本部に提出してください。
- ※ ①～⑨についてのチェック事項は以下の通りです。
- 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国、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 その他、気になること（以下に自由記述）

チェック対象者		チェック欄(✓印を記入する)								体温の確認		
スタッフ	氏 名	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	大会前々日	大会前日	大会日
監督										℃	℃	℃
コーチ										℃	℃	℃
マネージャー										℃	℃	℃
選手	氏 名	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	大会前々日	大会前日	大会日
1										℃	℃	℃
2										℃	℃	℃
3										℃	℃	℃
4										℃	℃	℃
5										℃	℃	℃
6										℃	℃	℃
7										℃	℃	℃
8										℃	℃	℃
9										℃	℃	℃
10										℃	℃	℃
11										℃	℃	℃
12										℃	℃	℃
13										℃	℃	℃
14										℃	℃	℃
15										℃	℃	℃
16										℃	℃	℃
17										℃	℃	℃
18										℃	℃	℃