

【ソフトバレーボール競技要項】

期 日	令和3年11月21日（日）
開 始 式	午前8時30分
競 技 開 始	午前9時00分
会 場	宮城体育館 主競技場 Tel 283-8735
チーム編成	監督1名、選手4名、補員4名以内 1チームの登録者数は原則6名以上とする。 性別は男女各4名とする。（レディースは女性のみとする。） 種目クラス別はフリー：18歳以上、シルバー：40歳以上、 レディースA：18歳以上、レディースB：40歳以上とする。
競 技 方 法	<ul style="list-style-type: none">・本大会は、大会主催者が今大会用として定めた競技規則及び日本ソフトバレーボール連盟で定めた規則に準じて行う。・ゲームはラリーポイント制とし、15点3セットマッチで行い、2セット先取したチームを勝ちとする。デュースの場合は、最高17点までとする。 ただし、参加チームが棄権した場合は、2対0（30-0）の勝ちとする。・新型コロナ感染対策の為、コートはセット毎に交代しない。・サーブはフリーとし、ネットの高さは2mとする。・試合前の公式練習時間は、2チーム合同3分間とする。・タイムは1セットに2回以内とし、1回30秒とする。・主審、副審、線審、記録、点示は参加チームが行う。・勝率が同じ場合は、得失セット率、得失点率で上位を決める。・勝率、得失セット率、得失点率が同じ場合は、各チーム4名がジャンケンで3勝したチームの勝ちとする。 なお、同点の場合は、主将同志のジャンケンにより決定する。・ポジションオーダー表は、各試合・セット毎に指定のオーダー表にゼッケン番号を記入して審判員に提出する。・選手変更は、エントリー変更届けを開会式前に本部に提出する。・大会の試合形式はブロックごとのリンク戦を行う。なお、各クラスとも参加チームが3チームに満たない場合はクラスを統合し同一クラスとする。・組合せについては、前橋市バレーボール協会の責任抽選により決定する。・新型コロナウイルス感染症予防対策として、各チームでアルコール消毒の用意をお願いします。・参加者はプレー中以外のマスク着用をお願いします。

令和3年度 第25回前橋市民軽スポーツフェスティバル参加申込書

【ソフトバレーボール競技】

<申込み締切日：令和3年10月1日（金）>

チーム名				
希望クラスを ○で囲む	フリー（18歳以上）		シルバー（40歳以上）	
	レディースA（18歳以上）		レディースB（40歳以上）	
代表者	住所		〒	
	電話			
監督				
背胸番号	氏名	性別	年齢	住所（前橋でない方は勤務先住所）
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市
選手				前橋市

<注意事項>

- ・監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも必ず記名してください。
- ・フリー・ゴールドクラスは、ゲーム中女子2名・男子2名がコートにいないといけない。
- ・同一団体からは、各クラス2チームまでの出場とする。
- ・相互審判制のため、原則1チーム最低6名以上で申し込みをお願いしたいです。
- ・審判は、相互審判制（主審・副審・線審・記録・点示員を各チームが分担）で行います。
- ・申込みは、10月1日（金）必着で、前橋市バレーボール協会事務局あてに郵送又はFAXにて申込んでください。締切り後は、申込みを受付けません。

なお、参加費については、大会当日（1,000円）に納付してください。

※新型コロナウイルス感染症予防のため、参加チーム数の制限をいたします。

※参加多数の場合は抽選とさせていただきます。

【申込先】〒371-0054 前橋市下細井町642-59 前橋市バレーボール協会
事務局 田中 孝枝 電話 090-7839-9497 FAX 027-212-3780

E-mail : maebashi.volleyball@gmail.com

競技委員長 中澤 義博 090-8700-5525

※協会ホームページ(<http://maebashiva.web.fc2.com>)の問い合わせフォームからも申込可。



第25回前橋市民軽スポーツフェスティバル健康状態申告書（個人・団体用）

① 利用施設		令和 年 月 日		午前・午後		時 分	
② 利用日		③ 来場時間		⑤ 団体人数			
④ 団体名		⑦ 年齢		⑧ 体温		⑨ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	
⑥ フリガナ氏名		⑩ 頭痛、下痢、結膜炎 嗅覚異常、味覚障害		⑪ 過去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			
(代表者)		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		歳	度(°C)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑫ 代表者連絡先		電話 ()		住所 〒			

※裏面の注意事項をよくご確認ください。

※ 注意事項 ※

1. 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づき場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
2. **体温が37.5℃以上の方及び⑨、⑩、⑪の“あり”に1つでも〇がついた方や団体は、利用を控えてください。**
3. 利用後にPCR検査等を受診した場合には、必ず利用施設または予約施設への連絡をお願いします。
4. 利用者に感染者が出た場合には、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。
5. 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、必ず利用施設または予約施設へ連絡をお願いします。
6. 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いします。あらかじめご了承ください。
7. 利用者には、14日間を目安に1日1~2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。