

各バレーボールクラブ代表 様

天草市バレーボール協会
会長 平田 穰
(公印省略)

第4回 天草Jr.カップ バレーボール大会(県際予選会) 要項

このことにつきまして、下記の要項で開催しますので、参加につきましてよろしくお取り計らい下さい。

記

1. 趣 旨
新設のクラブチームも出来、各チーム間の友好と競技力の向上をはかる。
今後の天草市のバレーボールの発展の新たなステップとなる大会としたい。
尚、今大会にて、11月28日に開催される県際バレーボール大会の予選会といたします。
(今年の県際も、コロナ感染の警戒のため、参加チーム数を半数にて行うとの通知のため)
2. 主 催
天草市バレーボール協会
3. 日 時
令和3年11月7日 (日曜日) 抽選・監督会議 8時30分 (新和体育館玄関前にて)
開館 8時45分
※コロナ対策のため、開会式は行いません。
抽選は監督会議にて、監督に行ってもらいます。
表彰は試合終了後、コート内にて行います。
組合せ抽選を事前に協会役員にて代理で行うことも検討しています。 多数決で
決めたいとおもいますので、申込書の下段に○をつけて申込をしてください。
4. 会 場
新和体育館、新和中学校体育館
5. 参 加
※小学校6年生以下で編成されたチームであること。
※小学校6年生以下であれば、男女とも参加可能。(男女混合可) ※注
※注 尚、今大会は県際の予選を兼ねて行うため、基本的には女子のみの編成とする
が、チーム編成が困難な場合はコート内の男子は3名とする。
6. 競技規則
令和3年度(財)日本バレーボール協会の定める6人制競技規則による。但し、
別に定める小学生バレーボールフリーポジション制を用いる。
人工皮革軽量カラーボール4号球(ミカサ)県際使用球
7. 参加料
1チーム 4,000円
(今年度の協会登録をしていないチームは、当日登録料2,000円をご準備ください。)
8. 参加申込み
参加申込書を下記までに申し込むこと。(FAX、メール可)
〒863-0013 天草市今釜新町3559番
株式会社 QCCG 天草営業所内
天草市バレーボール協会 Jr 部部長 山下 誠
TEL0969-33-6100 FAX 0969-33-6101 携帯 090-7291-0167
参加料は当日徴収する。(お釣りの無いようにお願いします。)
メールでの申し込みは、yamashita@qccg.jpのアドレスにお願いいたします。
※1昨年からメールアドレスが変更になってますので間違えないようにお願いします
9. 申込み締切り
令和3年10月22日 必着
10. 組合せ
参加チーム数によって決定します。(昨年トーナメント方式)
(抽選を当日行います。)
11. その他
①選手の胸・背番号は、1～12番までが望ましい。
新設のチームもある為、ユニホームの着用は強制せず、いずれかの場所に背番号がわかる
様にしてください
②各チームは、何らかの保険に加入の上、参加すること。
③各チーム必ず1名の審判員を帯同すること。基本、全試合相互審判とします。
④全試合終了後、1～3位までを表彰する。
(コロナ対策) ①各チームにて消毒等の感染予防を行ってください。(チームにて消毒液等の準備をお願いします)
②コート内に入る選手以外はマスクを着用すること。
③セット間のベンチ移動を含め、各チームにて、ベンチ等の接触するところの消毒を行う。
④ギャラリーへの入場は、試合中のチームのみの観戦とし、試合を行っていないチームの観戦は禁止
とする。
⑤体育館収容人数制限のため、1チーム27名(ベンチ入り人数+応援者)
例: 監督、コーチ、選手12名ならば応援者13名とする。
⑥観戦が終わりましたら、使用箇所の消毒をお願いします。
12. 問合せ先
〒863-0013 天草市今釜新町3559番
株式会社 QCCG 天草営業所内
天草市バレーボール協会 Jr 部部長 山下 誠
TEL0969-33-6100 FAX 0969-33-6101 携帯 090-7291-0167
13. 今後の決定事項は、天草市バレーボール協会のHPに掲載いたしますので
<http://hp.amakusa-web.jp/>
※昨年優勝の天草球友会は優勝カップの返還をお願いします。

第4回 天草Jr.カップバレーボール大会 申込書

チーム名							
代表者		住所					
		氏名			TEL		
コーチ		氏名		マネージャー		氏名	
NO.	背番号	選 手 名	学年	男・女	備 考		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

- ① 主将・副主将については、備考欄に記入下さい。
- ② 当日も、応援者名簿と一緒に再提出をお願いします。

※ 大会組み合わせの代理抽選承諾について	承諾する	承諾しない
----------------------	------	-------

第4回 天草Jr.カップバレーボール大会観戦申込書

チーム名			
代表者		住所	
		氏名	TEL
NO.	氏 名	当日体温	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

体育館収容人数制限のため、1チーム27名（ベンチ入り人数+応援者）
 例：（監督、コーチ、選手12名=14名）ならば応援者13名とする。