

令和4年度 第25回沖縄県スポーツ・レクレーション祭
ソフトバレーボール大会開催要項

- 1 目的 生涯スポーツの一環として、幼児から高齢者まで幅広い年齢層の人たちがともにソフトバレーボールを楽しめる機会を提供することによって、家族のコミュニケーション、地域社会の親善や健康・体力の向上を図り、ソフトバレーボールの普及・振興に寄与することを目的とする。
- 2 主催 沖縄県・公益財団法人沖縄県スポーツ協会・沖縄県レクレーション協会・
沖縄県スポーツ推進委員協議会
- 3 共催 沖縄市・沖縄市教育委員会
- 4 主管 沖縄県ソフトバレーボール連盟
- 5 後援 FM沖縄・NHK沖縄放送局・琉球新報社・沖縄タイムス・沖縄テレビ・ラジオ沖縄
琉球朝日放送・琉球放送
- 6 協力 株式会社モルテン
- 7 開催期日 令和4年10月23日（日）午前8時30分会館 ☆午前9時 開会式
- 8 大会会場 沖縄市体育館
- 9 競技種目 10種目
 - ① 小学生A・Bの部 : Aは小学4年生まで・Bは5、6年生（小学生ルールを適用する）
 - ② レディースAの部 : 18歳以上の女性4人でプレーする。（但し高校生は除く）
 - ③ レディースBの部 : 40歳以上の女性4人でプレーする。
 - ④ レディースCの部 : 50歳以上の女性4人でプレーする。
 - ⑤ レディースゴールドの部 : 60歳以上の女性4人でプレーする。
 - ⑥ トリム・フリー（A） : 年齢に関係なく男女各2人。Aの部（上級者）
 - ⑦ トリム・フリー（B） : 年齢に関係なく男女各2人。Bの部（初級・中級者）
 - ⑧ スポレクの部 : 40歳以上の男女2人と50歳以上の男女2人でプレーする。
 - ⑨ シルバーの部 : 50歳以上の男女2人と60歳以上の男女2人でプレーする。
 - ⑩ ねんりんの部 : 60歳以上の男女各2人でプレーする。
（68歳以上のチームが3チーム以上ある場合、男女とわず部を設ける）
- 10 競技規則 （財）日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール規則及び大会規定に準じて行う。
 - ①大会の試合球は（財）日本バレーボール協会制定ソフトバレーボール（モルテン）を使用する。
 - ②チームは、監督1人、競技者4人、交代競技者4人の計9人以内とする。
 - ③審判については、相互審判で行う。チームで長短2種類の笛を準備する。
- 11 競技方法 試合はすべて3セットマッチで行い、予選リーグ及び決勝トーナメントを行う。
- 12 参加資格 沖縄県ソフトバレーボール連盟にチーム加盟登録しているチームであること。
- 13 申込期限 令和4年10月10日（月）必着
- 14 申込み方法 所定の申込書用紙に必要事項を記入し申し込むこと。（電話申込は不可）
- 15 申込先 〒901-2215 宜野湾市真栄原1-15-24
沖縄県ソフトバレーボール連盟事務局 花城 賢 宛て
問い合わせ先（花城）電話 090-9784-8340
- 16 組み合抽選 本部抽選
※ 組合せ抽選によっては、同チーム2チーム以上参加する場合、同じチーム同士の対戦もあり得る。例 沖縄（A）対 沖縄（B）等の様な場合もあり得る。
- 17 参加料 3,000円 ただし、小学生は2,000円とする。
連盟登録届及び登録料（3,000円）未だのチームは含めて代表者会議にご持参下さい。
- 18 表彰 各部1位・2位を表彰する。
- 19 参加上の注意
 - ① 各チームの背番号について：1～99の番号のユニフォームを着用すること。
下記の種目に参加するチームは若い方に目印をつけること。レディース：18歳以上、スポレク：40歳代の男女、シルバー：50歳代男女。
 - ② 各チームはスポーツ保険に加入しておくこと。
 - ③ 大会で発生した傷害等については応急処置のみとし、一切責任は負いません。

第25回スポーツレクリエーション祭ソフトバレーボール大会

【 参 加 申 込 書 】

種 目	小学生A・Bの部・ゴールドの部・フリーAの部・フリーBの部・スボレクの部・シルバーの部・ねんりんの部・レディースAの部・レディースBの部・レディースCの部・						
フリガナ				チームID番号			
チーム名	(8文字以内)						
代 表 者	フリガナ				選手カテゴリーID番号		[電話]
	氏 名						[FAX] [携帯]
	住 所						
	Eメール						
監 督	フリガナ				選手カテゴリーID番号		《ソフトバレー資格》
	氏 名						<input type="checkbox"/> マスターリーダー <input type="checkbox"/> リーダー <input type="checkbox"/> なし
区分	背番号	フリガナ 氏 名	生 年 月 日 (昭和=S, 平成=H)	年 齢	性 別	選手カテゴリーID番号	資 格
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	
			記入不要			記入不要	

- ① チーム名は、日本バレーボール協会加盟の名称を使用して、8文字以内が望ましい。
- ② チームキャプテンは、番号を○印で囲んでください。
- ③ 資格欄には、ソフトバレーボールリーダーは「1」、マスターリーダーは「2」と記入してください。
- ④ 年齢は、令和4年10月23日時点の年齢を記入してください。
- ⑤ 区分欄は、参加種目で空欄を埋めて下さい。(例18歳以上～40歳以上・40歳以上～50歳以上)等
- ⑥ 記載された個人情報は、大会開催運営の範囲内でのみ使用し、それ以外には使用いたしません。

令和4年 月 日

新型コロナウイルス感染症感染に係るチェックリスト

※自宅にて出発前に記入して下さい

(発熱症状のある方、次の項目に該当する方は大会参加を見合わせて下さい)

No.	チェック項目	回答欄
1	大会当日の体温をご記入ください。	度
2	過去2週間以内に、発熱(37.5度以上)、息苦しさ、強いだるさや味覚・嗅覚の異常または風邪等の症状がありましたか(大会当日を含む)。	有り ・ 無し
3	過去2週間以内に、感染が拡大している地域や国への訪問歴、または当該地域から来沖された方との濃厚接触がありましたか。	有り ・ 無し
4	過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。	有り ・ 無し

※2～4について、該当する方に○を付けて下さい。

同意書

第25回沖縄県スポレク祭ソフトバレーボール大会参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

区 分： 役員 ・ 選手 ・ その他

氏 名： _____

保護者署名： _____

連絡先： _____

※未成年者については、保護者署名記入必須のうえ、連絡先へ保護者連絡先を記入して下さい。

【参加者提出様式（団体受付用）】

新型コロナウイルス感染症対策に係るチェックリスト及び参加同意書

No.	参加区分※1	氏 名	連絡先※2	当日朝体温	チェック項目※3
1				度	有り・無し
2				度	有り・無し
3				度	有り・無し
4				度	有り・無し
5				度	有り・無し
6				度	有り・無し
7				度	有り・無し
8				度	有り・無し
9				度	有り・無し
10				度	有り・無し
11				度	有り・無し
12				度	有り・無し
13				度	有り・無し
14				度	有り・無し
15				度	有り・無し
16				度	有り・無し
17				度	有り・無し
18				度	有り・無し
19				度	有り・無し
20				度	有り・無し

※1 区分は監督、コーチ、選手、保護者のいずれかを記入して下さい。

※2 選手については保護者の連絡先を記入して下さい。

※3 チェック項目について、下記への該当状況を記入して下さい。

○過去2週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや味覚・嗅覚の異常または風邪等の症状がありましたか（大会当日含）。

○過去2週間以内に、感染拡大地域等への訪問または当該地域からの来沖者との濃厚接触がありましたか。

○過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。

○第25回沖縄県スポレク祭ソフトバレーボール大会参加にあたり、上記のとおり健康上問題のないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、大会に参加する事に同意いたします。

令和 年 月 日

団 体 名： _____

代 表 者 名： _____

連 絡 先： _____

健康観察シート【2週間分】

(大会前 ・ 大会後)
 (氏 名 :)

(記入例)

日 時	8/1														
曜 日	土														
体温	36.4														
咳、のどの痛み、 鼻水などの風邪症状	○														
頭痛	×														
倦怠感 (だるさ)	×														
身体が重い 疲れやすい	×														
息苦しさ	×														
味覚・嗅覚の異常	×														
備 考	鼻水														

※検温時間については、出来るだけ決まった時間で測定するように心がけて下さい。

※大会参加日前後2週間の健康観察について、ご活用下さい (大会時は別の提出様式がありますので、本様式を提出する必要はありません)。