

各 位

宍粟市バレーボール協会  
会 長 宮 藤 重 幸

## 宍粟市仮装混合バレーボール大会 開催のご案内

時下、各チームにおかれましては、日々練習に励まれ技術の向上を目指しておられることと存じます。

この度、宍粟市仮装混合バレーボール大会を開催するにあたり、市内においてご活躍のチームのみなさんにご案内申し上げます。

何かとお忙しいこととは存じますが、万障お繰り合わせの上ご参加下さい。

参加希望チームは、別添申込書に必要事項を記入の上、10月18日（金）午後5時までに、宍粟市まちづくり推進課スポーツ振興室内宍粟市バレーボール協会事務局まで提出して下さい。なお、参加料につきましては試合当日受付時に納入して下さい。

上記についての詳しいお問い合わせは、

宍粟市バレーボール協会

担当 宮藤 TEL 090-3261-4855まで

申込先は、

宍粟市山崎町中広瀬133番地6

宍粟市役所1階 市民生活部 まちづくり推進課

スポーツ推進室内 宍粟市バレーボール協会事務局まで

TEL 0790-63-3123（直）

FAX 0790-63-3063

※ 大会に参加されるチームにつきましては、教育施設等を使用しますので、ゴミの持ち帰り、指定された場所での喫煙に充分に注意をお願いします。

# 宍粟市仮装混合バレーボール大会

1. 趣 旨 この大会を通じて仲間づくりおよび体力づくりを図るとともに、目一杯楽しむことを目的とする。
2. 主 催 宍粟市スポーツ協会
3. 主 管 宍粟市バレーボール協会
4. 内 容 6人制混合バレーボール  
ボール 4号球  
コート 9m×9m  
ネット 2.24m
5. 試合方法
  - ・ J V A 6人制バレーボールルールを一部を除き採用する。
  - ・ 試合は原則として予選リーグ・決勝トーナメント方式で行う。  
(チーム数により試合方式を変更する場合があります。)
  - ※ 別紙の大会ルールを適用する。
6. 試合日 令和6年 10月 27日(日) 午前8時30分受付開始 ~ 45分終了
7. 試合会場 一宮スポニックパーク体育館
8. 抽 選 当日受付終了後に抽選します。
9. 参加料 1チーム3,000円(当日受付で納入してください)
10. 参加資格
  - ・ 市内在住在勤および在学の者が主体となって構成されたチームに限る。
  - ・ 未成年者で構成するチームについては、成年がチームの代表者あるいは監督として常時試合に参加することを条件とする。
11. 表 彰 優勝チーム・準優勝チームには賞状および副賞  
チーム又は、個人に仮装大賞・コスプレ賞
12. 申込締切 令和6年10月18日(金) 午後5時までに  
〒671-2593 宍粟市山崎町中広瀬133番地6  
宍粟市役所1階 市民生活部 まちづくり推進課 スポーツ推進室内  
宍粟市バレーボール協会事務局まで申込のこと  
  
TEL.63-3123(直)  
FAX.63-3063(FAXによる申込みも可)

## ※注意事項※

- ①主審およびその他の補助役員は、各チームで選出してください。
- ②ホイッスル(太鼓・筒)2種類を各チームで準備をお願いします。
- ③競技中参加者に事故が生じた場合は、主催者側において応急処置をしますが、それ以外の一切の責任は負いません。各チームにて、スポーツ傷害保険等加入をお願いします。

# 宍粟市仮装混合バレーボール大会ルール

- ボール 4号球
- コート 9 m × 9 m
- ネット 2 m 24 c m
- 小学生以上、市内在住・在勤・在学の者が主体となって構成されたチームに限る。
- チーム全員が、コスプレもしくは被り物の仮装をする。
- ゼッケンは、仮装のため無くてもよい。
- ローテーション： 男性・女性を交互の3：3とする。
- 小学生男子及び50歳以上男子は、男性プレイヤーの制限ルールを適用しない。
- 男性プレイヤーの制限以外は、JVAの定める6人制バレーボールルールを採用する。
- リベロは、採用しない。
- 試合ごとにチーム代表者にクジを引いて頂き、試合ごとの特別ルールを採用する。

## 男性プレイヤーの制限ルール

- フロントゾーンからのアタックを禁止する。  
(ネット上端より高いボールのアタックヒット及び、スナップを用いたワンハンドによる巻き込みボールの返球。)
- 男性プレイヤーのスパイクは、バックアタックのみとする。  
(スパイク完了時にフロントゾーンに着地してはならない。)
- 男性プレイヤーのブロックは、9人制ルールを適用する。  
(オーバーネットの禁止)
- 男性プレイヤーのジャンプサービスを禁止する。

## 宍粟市仮装混合バレーボール大会参加者名簿

チーム名				
代表者名				
住 所	〒			TEL
NO,	種 別	氏 名	性別	住 所 (または、勤務先)
/	監 督		/	
	コ ー チ			
	マネージャー			
1	選 手			
2	"			
3	"			
4	"			
5	"			
6	"			
7	"			
8	"			
9	"			
10	"			
11	"			
12	"			