

## 平成 24 年度 第 22 回岩手県バレーボールシニア選手権大会開催要項

主 催 岩手県バレーボール協会  
主 管 花巻市バレーボール協会

- 1 開催期日 平成 24 年 10 月 21 日 ( 日 )
- 2 会 場 花巻市総合体育館 アネックス  
〒025 0066 花巻市松園町 5 5 電話 : 0198 23 1611
- 3 参加資格 (1) 男子は、昭和 48 年 4 月 1 日以前に生まれた者とする。  
(2) 女子は、昭和 53 年 4 月 1 日以前に生まれた者とする。  
(3) 参加する選手は、県協会登録の有無にかかわらず県内の居住者・勤務者とする。
- 4 競技規則 平成 24 年度(公財)日本バレーボール協会 9 人制競技規則による。
- 5 競技方法 トーナメント法による。ネットの高さは、男子 2.38m 女子 2.15m
- 6 大会使用球 (公財)日本バレーボール協会公認球とし、男子 5 号球、女子 4 号球 (人工皮革、カラーボール) とする。
- 7 チーム構成 チームは監督・コーチ・マネージャー各 1 名、選手 12 名とする。ただし、選手は 18 名まで申込むことができ、試合毎に 12 名をエントリーする。
- 8 申込方法 大会参加申込書に必要事項を記入し、締切期日までに下記へ申込むこと。  
添付書類 大会参加申込書 参加料振込の受領証の写し
- 9 参加料 10,000 円 ( 1 チーム )  
【振込先】岩手県バレーボール協会  
ゆうちょ銀行 口座番号 02220 6 40176  
通信欄に大会名「シニア選手権」を記入、チーム名で振込をすること。  
他の金融機関から振り込む場合  
振込用口座番号... 二二九( 229 ) 当座 0040176 チーム名で振り込む。
- 10 締切期日 平成 24 年 10 月 5 日 ( 金 ) 必着のこと。  
期日に遅れた場合は、いかなる理由でも受け付けない。
- 11 組合せ抽選 参加申込を受付後、主催者側の責任において抽選し、組合せを決定した後その結果を参加 チームに通知するとともに、県協会ホームページに公開する。
- 12 その他 (1) 監督・コーチ・マネージャーはそれぞれ所定のマークを左胸部につけること。監督・コーチ・マネージャーがベンチに入る際は、短パン及びハーフパンツの着用は認めない。また、選手のユニフォームについては、短パンとハーフパンツは別のユニフォームとみなします。  
(2) 参加するチームは、随同審判員として岩手県公認以上の有資格者を申込書の所定欄に記入し、大会当日に帯同すること。帯同できない場合は大会への参加を認めない。随同審判員は、原則として審判着を着用し、その任にあたること。なお、チームは補助員についても協力願います。  
(3) 大会参加者は、事前に健康診断を受けること。選手の健康管理については、チーム及び個人の責任としてこれを受け止め、十分留意すること。なお、競技中の負傷については、応急処置は行うが、以後の責任は負わない。  
(4) 本大会に関する問合せ先  
大会担当者 鎌田 健作 ( 岩手県バレーボール協会 )  
〒025-0303 花巻市大畑 2 - 8 7 - 3  
TEL 0198-27-4106 ( 自宅 )