第１４回石川県スポーツ少年団バレーボール交流大会開催要項

１．主　催 　 （公財）石川県体育協会・石川県スポーツ少年団

２．共　催 　 石川県バレーボール協会・石川県健民運動推進本部

３．主　管 　 石川県小学生バレーボール連盟

４．後　援 　 石川県　北陸中日新聞

５．協　賛 　 株式会社　ミカサ

６．期　日 　 平成３０年１０月８日（月・祝） 午前９時～

７．場　所 　 いしかわ総合スポーツセンター　メインアリーナ

８．参加資格

（１）指導者

平成３０年度スポーツ少年団登録をしている者で、集団指導の能力に優れ、下記の条件を満たすもの

1. 指導者（監督、コーチ）は有資格指導者（認定員、認定育成員）であること。

②指導者（監督、コーチ）のうち１名は（公財）日本スポーツ協会公認バレーボール指導員、同上級指導員、同コーチ及び同上級コーチ有資格者、又は（公財）日本バレーボール協会ならびに日本小学生バレーボール連盟が共催する全国小学生バレーボール指導者研修会の受講者とし、試合時にはそれらを証明する証明書等を所持すること。

（２）団員（選手）

下記の条件を満たす者

1. 平成３０年度スポーツ少年団登録をしている平成３０年４月１日現在、小学校３年生から６年生の団員。
2. 集団生活に際し、規則正しい行動のとれる者。
3. 本大会時の進行に耐えられる、健康な心身の持ち主で、大会参加に支障のない者。

（３）その他（マネージャー）

平成３０年度スポーツ少年団登録をしている者（団員又は指導者）で、所属市町スポーツ少年団本部長が推薦する者。

９．チーム編成

（１）監督、コーチ、マネージャーは各１名（コーチ、マネージャーについては０名でも可）とする。

（２）団員（選手）は、１２名以内とし、同一単位団所属であること。

（３）大会期間中における監督、コーチ、マネージャーの交代については認めない。監督不在の場合は、没収試合とする。

10．試合方法

トーナメント方式により、男子優勝チームを第１６回全国スポーツ少年団バレーボール交流大会北信越大会（新潟県開催　Ｈ３０,１０／２７・２８）に、女子優勝チームを第１６回全国スポーツ少年団バレーボール交流大会（大分県開催　Ｈ３１，３／２８～３０）に推薦する。

11．競技規則

平成３０年度（公財）日本バレーボール協会制定の６人制競技規則による。ただし、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、さらに２１点ラリーポイント制（３セット目は１５点）を採用する。

12．大会使用球

（公財）日本バレーボール協会が公認するミカサボール合成皮革１８枚軽量４号球（円周６３，０±１，０㎝、重量２１０㌘±１０㌘、内気圧６人制競技規則に準じる）を使用する。

13．参加料 １チーム　３，０００円

　　　　　　　平成３０年９月１４日（金）までに下記宛振り込むこと。

　　　　　　　　　　　　北國銀行県庁支店　普通預金　０４０８７５

　　　　　　　　　　　　（公財）石川県体育協会　会長　谷本　正憲

14．参加申し込み

参加申し込みは、所定の様式により必要事項を記入し、平成３０年９月１４日（金）必着で、下記へ送付する。遅れた場合は、理由の如何によらず受理しない。

申込先：〒９２０－０３５５　金沢市稚日野町北２２２番地

　　　　　　　　　　　　　　　　 石川県スポーツ少年団　担当：勝田

15．抽選会及び代表者会議

平成３０年９月２３日（日）午後５時 ～ いしかわ総合スポーツセンター会議室

◎参加を希望するチームは、監督が必ず出席すること。

16．表彰

男子、女子　優勝　　賞状・優勝旗　　　　　（持ち回り）・メダル

男子、女子　準優勝　賞状・準優勝カップ　　（持ち回り）・メダル

男子、女子　第３位　賞状・第３位トロフィー（持ち回り）・メダル

※メダルについては参加団数によって変更有り

第１４回石川県スポーツ少年団バレーボール交流大会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| スポーツ少年団名（チーム名） | 代表者 |
| ふりがな | 氏名（ ）  〒  住所 |
|  |
| 団登録番号（必ず記入すること） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 背番号 | 区分 | 氏　　名 | 年齢（学年） | 資格番号 | 備考（日体協指導者資格の有無等） |
|  | 監　督 |  | 歳 |  |  |
|  | コーチ |  | 歳 |  |  |
|  | マネージャー |  | 歳 |  |  |
| １ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ２ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ３ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ４ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ５ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ６ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ７ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ８ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| ９ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| １０ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| １１ | 選　手 |  | 年 |  |  |
| １２ | 選　手 |  | 年 |  |  |

上記の者は、健康上問題がないことを証明いたします。

　　平成３０年　　月　　日

石川県スポーツ少年団本部長　　　　殿

　　　　　　　市町スポーツ少年団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　本部長 　 　　　 印