

令和8年7月14日

ソフトバレーボール愛好者 各 位

周南市ソフトバレーボール連盟
会 長 井上 佳明

ビークルーエッセ杯

第22回 周南市民オープンソフトバレーボール大会

開 催 要 項

1. 趣 旨 ソフトバレーボールが市民に親しまれ、生涯スポーツとして地域に取り入れ
健全な普及・発展及び自己の健康増進とコミュニティの推進を図る事を目的とする。
2. 主 催 周南市ソフトバレーボール連盟
3. 後 援 (公財) 周南市スポーツ協会
4. 協 賛 株式会社 ミカサ
5. 期 日 令和8年8月30日(日) 8時30分 受付 受付終了後 開会式
6. 会 場 ゼオンアリーナ周南 メインアリーナ
周南市徳山10427(東緑地公園) Tel 0834-28-8311
7. 種 目
 - ・女子 フリー の部 … 女性のみで、年齢制限なし
 - ・女子 Age200の部 … 女性のみで、コート内競技者の合計年齢が 200 歳以上
 - ・女子 Age240の部 … 女性のみで、コート内競技者の合計年齢が 240 歳以上

 - ・トリム フリー の部 … コート内競技者は男女各2名で、年齢制限なし
 - ・トリム Age170 の部 … コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が 170 歳以上
 - ・トリム Age210 の部 … コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が 210 歳以上
 - ・トリム Age250 の部 … コート内競技者は男女各2名で、合計年齢が 250 歳以上

※ (1) 年齢基準日は令和9年3月31日とします。
(2) 参加申込が少数の種目は、主催者の判断で他の種目に統合することがあります。
その場合主催者が定めるハンディキャップマッチとなる場合があります。
8. チーム編成 (1) チーム名は10文字以内とし、登録団体は必ず団体名を使用のこと。
また、2チーム以上で参加される場合、「登録団体名 + α」で表記のこと。
(2) 1チーム 4名以上、8名以内とする。相互審判制(正副線審、得点係)並びに
ケガ等による棄権を防ぐため5人以上が望ましい。
(3) トリムの場合、特例としてコート内競技者の男性1名・女性3名を認める。
9. 競 技 方 法 (1) 予選と決勝を基本とし、予選は原則としてリンク・リーグ戦、決勝は予選上位
チームによるトーナメント又はリーグ戦及び下位チームによる交流戦とする。
但し、参加チーム数によっては、状況に応じ変更することもある。
(2) 審判は、すべて相互審判で行う。(審判資格は不問)
(3) 試合球(ミカサ製)は、主催者で準備する。
(4) ルールは、2026年度(公財)日本バレーボール協会制定
ソフトバレーボール規則による。
10. 表 彰 各種目入賞チームに賞品を贈る。

11. 参 加 申 込 (1) 令和8年8月11日(火)必着で下記へ郵送、又はE-mailの場合は
所定の申込書のPDF又はExcelにて申し込むこと。

① 郵 送 〒745-0803 周南市大島67-3
周南市ソフトバレーボール連盟
林 千代 宛 TEL 090-3376-9931

② E-mail soft.volley@outlook.jp
周南市ソフトバレーボール連盟 宛

(2) 申し込みチーム多数の場合は主催者側の判断で参加をお断りする事がございます。
該当チームには8月14日(金)までにご連絡いたします。

12. 参 加 料 (1) 参加料は8月17日(月)～8月21日(金)までに振込を完了のこと。

- ① 市連盟登録団体のチーム 1チーム 1,000円
- ② 周南市在住・在勤・在学者で構成した未登録チーム ..1チーム 2,000円
- ③ 上記以外の未登録チーム 1チーム 3,000円

(2) 振込依頼者は登録団体名、未登録の場合はチーム名を使用のこと。

銀行名	山口銀行 徳山西支店
口座番号	(普) 6076785
名 義	周南市SVB連盟 竹田 篤子

- (3) キャンセルの場合は参加料を頂きます。(選手の体調不良等による棄権は除く)
- (4) 領収書は、振込用紙控をもって替える。

13. 競 技 者 (1) 競技者の追加・変更は大会受付時までとする。

の 変 更 (2) 登録団体チームは必要に応じて所定の加盟団体登録員「追加・変更」届を提出の事。

14. 注 意 事 項 (1) 選手は胸背番号を付けて試合に参加すること。

番号が準備できない場合は、連盟所有のゲームベストの貸し出しができます。
(数に限りがあります)

(2) 参加チームは笛を準備すること。

15. そ の 他 (1) 組み合わせについては、主催者で責任抽選し、決定する。

(2) 市連盟として参加者を対象に傷害保険に加入するが、その傷害については
応急処置のほか一切の責任は負わないものとする。

各参加者にてスポーツ傷害保険等に必ず加入のうえ、ご参加ください。

16. お 願 い 負傷者等発生時の応急処置対応に、お手伝い(サポートまたは助言)いただける
看護師の方で御協力いただける方は選手番号に○印をお願いします。

17. 問 合 せ 先 事務局事業担当 (林 090-3376-9931 soft.volley@outlook.jp)

大会要項・申込書は周南市スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。