

第15回 宮城県ジュニアビーチバレー選手権大会要項

- 1 主 催 宮城県バレーボール協会
- 2 後 援 宮城県高体連バレーボール専門部
- 3 主 管 宮城県ビーチバレーボール連盟 ジュニアビーチバレー実行委員会
- 4 開催日時 平成30年7月7日(土) 9:00～ (雨天決行)
- 5 開催場所 七ヶ浜町菖蒲田海水浴場
- 6 参加資格 (1)日本バレーボール協会または日本ビーチバレーボール連盟に登録されている選手であること。
(2)宮城県高等学校体育連盟加盟生徒であること。
(3)大会開催年度の4月2日で19歳未満の者であること。
- 7 出場チーム コート数の関係から、男女各16チームを最大限とする。ただし、参加チーム数が多い場合は実行委員会で調整を行います。また、日本ビーチバレーボール連盟に有効に登録された高校生の出場も認めます。
- 8 競技規則 2018年度(公財)日本バレーボール協会ビーチバレーボール競技規則による(28点1セットマッチ。27-27の場合は2点リードに達するまで)。
- 9 競技方法 出場全チームによるトーナメント戦。
- 10 参加人員 監督1名、選手2名とする。
- 11 参加料 1チーム 2,000円
- 12 使用球 (財)日本バレーボール協会公認球(ビーチバレーボール)
- 13 出場手続 所定の用紙に必要事項を記載し、日本バレーボール協会登録届けのコピーを添付、またはビーチバレー選手登録IDのコピーを添付し期日までに下記に申し込むこと。
申込期日 平成30年6月22日(金) 必着 期日厳守
申込み先 〒981-1224 名取市増田字柳田103
宮城県名取北高等学校 小川博靖 宛
TEL 022-382-1261
FAX 022-384-8976
E-mail hiroyasu-o@natorikita.myswan.ne.jp

- 14 代表者会議 と き 平成30年7月7日(土) 開会式終了後 ※大会当日
ところ 七ヶ浜町菖蒲田海水浴場 大会本部
- 15 組合せ抽選 宮城県ジュニアビーチバレーボール実行委員会で行う。
組み合わせ表については代表者会議で配布します。
- 16 開会式 平成30年7月7日(土) 9:00から大会開催場所で行う。
- 17 その他 ①第15回ジュニアビーチバレーボール選手権大会で優勝したチームには全
国大会への出場権が与えられる。
男子:第17回全日本ビーチバレージュニア男子選手権大会
女子:'18マドンナカップ in 伊予市ビーチバレージャパン女子ジュニア
選手権大会
- ②参加選手は大会前に必ず健康診断を受けること。競技中選手が負傷した場合は
応急処置を行うがそれ以降の責任は負わない。
- ③日本ビーチバレーボール連盟加入時のMRSコード
男子(432766741120),女子(432767191114)
- ④大会期間中参加者全員を対象に傷害保険に団体加入する。
- ⑤天候不良等で中止の場合は、前日までに連絡をする。
- ⑥実技講習会(クリニック)の開催について

大会への参加に向け、現役ビーチバレーボール選手の協力を得て、実技及び
ルールについての講習会(クリニック)を行います。

参加費等の負担はございませんので、奮ってご参加願います。

開催日時:平成30年6月9日(土) 9:00

開催場所:七ヶ浜町菖蒲田海水浴場

申込方法:以下の内容をメールにて実技講習会担当まで申し込む。

学校名・学年・氏名・携帯電話番号・メールアドレス

申込先:実技講習会担当

宮城県ビーチバレーボール連盟事務局 早坂馨(仙台二高)

fivb2008@yahoo.co.jp 6月1日(金)締切

⑦本大会の問い合わせ先

〒981-1224 名取市増田字柳田103

宮城県名取北高等学校 小川 博靖

TEL 022-382-1261

FAX 022-384-8976

平成30年度 第15回 宮城県ジュニアビーチバレー選手権大会

参加申込書

宮城県バレーボール協会長 殿

学 校 名 _____

責任者氏名 _____ 印

下記の通り申込み致します。

監 督 _____

チーム名 (1) _____

選手① 氏名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

選手② 氏名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

チーム名 (2) _____

選手① 氏名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

選手② 氏名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

☆ビーチバレー登録選手 (選手登録カードの写しを添付)

責任者氏名 _____ 印

下記の通り申込み致します。

監 督 _____

チーム名 _____

選手① 氏名 _____ 学校名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

選手② 氏名 _____ 学校名 _____ 学年 ____ 年 身長 _____ c m

※参加費 2,000円 × () チーム = _____ 円

※ 責任者連絡先

○ 住 所 〒 _____

○ 電話番号 _____

○ F A X _____

○ 携帯番号 _____