

## 【第7回 京都府ビーチバレーボール連盟杯】

### ビーチバレーボール大会

#### 開 催 要 項

- 主 旨 国体正式種目を受け、参加しやすい大会を開催し、競技人口の拡大、競技力の向上、あわせて府民の健康増進・体力の向上に寄与する。
- 主 催 京都府ビーチバレーボール連盟
1. 日 時 2021年9月19日(日) 試合開始 午前10時
2. 会 場 天橋立大天橋ビーチ
3. 種 別 男子2人制 女子2人制 ミックス4人制
4. 参加資格  
中学生以上で、2021年度京都府ビーチバレーボール連盟登録選手で構成されたチーム。  
※京都府連盟選手登録は当日500円で登録できます。  
※日本ビーチバレーボール連盟の選手登録は不要です。
5. チーム数 男子16チーム 女子16チーム ミックス16チーム
6. 競技規則 2021度(財)日本バレーボール協会2人制および4人制ビーチバレーボール競技規則による。  
ただし、ユニホーム規定は適用しません。(服装自由)
7. 競技方法 トーナメント方式で行う。なお、3位決定戦は行わない。  
21点1セットマッチ(23点打ち切り)とし、決勝戦は28点1セットマッチとする。ただし、参加チーム数により競技方法を変更する場合があります。
8. 使用球 男子・ミックスは、モルテン製(V5B5000)女子は、ミカサ製(VLS300)を使用する。
9. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記載し、締切期日までに大会事務局、下記へ申し込むこと(メール、郵送どちらでも可)。なお、参加チームが多数の場合は、主催者側で抽選をし、出場チームを決定いたします。  
※参加料、京都府ビーチバレーボール連盟登録費(未登録選手)は、大会当日受付でお支払いください。
10. 参加料 1チーム 3,000円
11. 登録費 選手1名につき京都府ビーチバレーボール連盟登録費500円を当日受付時に納入すること。(既登録選手は不要)
12. 締切期日 2021年9月3日(金) 必着

13. 抽 選 会 開会式終了後

14. 表 彰 優 勝…賞状・連盟杯  
準優勝…賞状

15. 日 程 受 付 8 : 0 0 ~ 9 : 0 0  
抽 選 会 9 : 1 5 ~ 9 : 3 0  
試 合 1 0 : 0 0 ~  
表 彰 種別ごと試合終了後

16. 大会事務局 ①住 所 〒6 2 9 - 2 2 3 2 宮津市字中野5 3 4 - 7  
②担当者 後 藤 保 男 宛  
Tel 0 7 7 2 - 2 7 - 1 9 5 7 (午後7時以降)  
メール [yasuo.goto@nifty.com](mailto:yasuo.goto@nifty.com)

17. そ の 他

- ①チーム名は2選手の名字とする。(例 後藤・糸井)
- ②チーム名が同じ場合は、アルファベット等で区別してください。
- 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受け止め十分留意すること。なお、競技中の負傷についての応急処置は行うが、主催者が加入する傷害保険の適用範囲で補償する。
- ④雨天決行とするが大会中止規定により競技が出来ない場合等は中止することがある。また、台風等の接近等が予想される場合は早めに中止を決定する場合がある。
- ⑤決勝戦以外は、セルフジャッジとする。
- ⑥貴重品は各チームで責任を持って管理すること。
- ⑦飲酒の上の試合参加は、**厳禁**とします。徹底をお願いします。
- ⑧その他不明な点は、大会事務局へお問い合わせください。
- ⑨大会参加において、別紙「新型コロナウイルス感染予防対策」を遵守すること。

【第7回 京都府ビーチバレーボール連盟杯】

ビーチバレーボール大会

参加申込書

男・女・ミックス別（どれかに○印）		
男子	女子	ミックス

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - ( ) - \_\_\_\_\_

携帯電話 ( ) - ( ) - \_\_\_\_\_

パソコンメールアドレス \_\_\_\_\_

(連絡用として必ず、ご記入ください)

男子、女子2人制は2名。ミックスは女子2名以上、総数6名以内。

	氏 名	年 齢	性 別	身 長
選 手 1				
選 手 2				
選 手 3				
選 手 4				
選 手 5				
選 手 6				

記

◎参加申し込みの際しての同意事項(中学生のみ下記事項記名押印お願いします。)

○ 本大会への参加は、健康状態、会場状況、運営体制等考慮の上、選手個人(未成年者は保護者)の判断で参加するもので、主催者は大会中生じた損害については、主催者が加入する保険の適用範囲内以外は一切責任は負わない。

○同意事項確認の上、保護者の署名捺印、又は、学校長の署名捺印をお願いします。

選手1の保護者 \_\_\_\_\_ (印)      選手2の保護者 \_\_\_\_\_ (印)

選手3の保護者 \_\_\_\_\_ (印)      選手4の保護者 \_\_\_\_\_ (印)

選手5の保護者 \_\_\_\_\_ (印)      選手6の保護者 \_\_\_\_\_ (印)

学校長 \_\_\_\_\_ (印)