

# 第36回 全国健康福祉祭鳥取大会

(ねんりんピックはばたけ鳥取2024)

## ソフトバレーボール 京都府予選会 (案)

- 1 目的 高齢者を中心とする国民の健康の保持・増進・社会参加・生きがいの高揚等を図り、ふれあいと活力のある長寿福祉社会づくりに向けて気運を醸成しようとする  
ことを目的とする。
- 2 主催 京 都 府
- 3 主管 京都府バレーボール協会 京都府ソフトバレーボール連盟
- 4 協力 株式会社ミカサ (申請中) 株式会社モルテン (申請中)
- 5 期 日 令和6年5月19日 (日)
- 6 会 場 伏見港公園体育館 TEL 075-611-7081  
京都市伏見区桃山町金井戸島2-14
- 7 参加資格 監督・選手は、京都市以外の京都府内に在住の60歳以上  
(昭和40年4月1日以前に生まれた者)の男女の方。  
第35回 全国健康福祉祭えひめ大会に選手として出場していない方。  
第36回全国健康福祉祭鳥取大会で、その他競技種目に出場されない方。  
京都府ソフトバレーボール連盟登録チームに限らない。但し、年齢構成を満たした6名以上で参加できるチームに限る。  
なお、選手団の結団式を開催する予定としております。日にち未定  
選手には結団式に出席いただき、その後、全員で現地(前泊地)へ向かう予定としておりますのでご承知おきください。
- 8 競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定のソフトバレーボール競技規則を適用する。  
(1) ネットの高さは2m、バドミントンコートの外側ラインを使用する。  
(2) ボールはモルテン製ソフトバレーボール(重さ210g・円周78cm)を使用する。  
(3) 1チームは京都府派遣選手団定員規定により9名(監督1名・選手8名)以内とし、選手は60歳以上男女とする。監督は選手を兼ねることができる。試合中の競技者は男女各2名計4名とする。
- 9 競技方法 予選リーグ戦を行い上位チームは決勝トーナメント戦に進出できる。
- 10 服 装 ユニフォームは、チームで統一された清潔なものを準備すること。前後に番号が必要、番号は1~99番とする。(準備ができない場合は、背番号だけでも可)
- 11 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記載し、締切期日までに下記へ郵送またはメールで申し込むこと

〒610-1102 京都市西京区御陵大枝山町3-17-15

中川 栄子

E-mail kyoto.s.v.f@gmail.com

メールで申込みの場合は、受信確認を必ず返送いたします。締め切り期日までに返信がない場合は下記連絡先までお問い合わせください。携帯電話のメールから申込みされる方は、Gmailを受け取れるよう設定をお願いします。また、携帯電話などの連絡先を記入してください。

- 12 申込期限 令和6年5月8日(水) 厳守
- 13 組合抽選 主催者で、責任抽選を行い決定する。
- 14 参加料 無 料
- 15 日 程 受 付 9:15～ 開 会 式 9:45～  
試合開始 10:00～ 表 彰 式 試合終了後
- 16 全国大会 令和6年10月19日(土)～22日(火) 鳥取県境港市 体育館未定
- 17 近畿大会 令和6年 8月18日(日) 大阪府 枚方市総合体育館
- 18 近畿交流 令和6年 9月22日(日) 大阪府岸和田市 岸和田市総合体育館
- 19 そ の 他 (1) 優勝チームは、全国大会出場への権利と義務が生じる。また、優勝チーム・準優勝チームは、近畿大会出場への権利と義務が生じる。成績優秀チームは、近畿交流大会(モッピー杯)に推薦する。
- (2) 年齢は令和7年4月1日現在の満年齢を記入すること。
- (3) 全国大会参加時には、年齢及びチーム構成を満たした6名以上のチーム編成で参加すること。  
5名での参加は、オープン参加となる。
- (4) 体育館は二足制です。必ず上履きを準備すること。
- (5) 体育館アリーナ内は、禁煙・飲食禁止です。また、ゴミ等は各チームで持ち帰ること。
- (6) 持ち物・貴重品等は各自で責任をもって保管・管理すること。
- (7) 各チームとも審判がありますので、笛を2種類(ツツ・タイコ)持参すること。複音声の電子ホイッスルも可。
- (8) 出場選手は、健康管理に十分留意して参加すること。
- (9) 競技中の負傷その他突発事故については、主催者は応急処置を施す。他は一切責任を負わない。但し出場選手全員に傷害保険に加入しその保険の適用をうける。なお、参加者は各自「健康保険証」を持参のこと。
- (10) 参加申込書は写しを取っておくこと。
- (11) 大会参加に係る経費は、すべて参加チームの負担とする。
- (12) 地震風水害の自然災害及び感染症、伝染病により大会が中止された場合は、参加チーム諸経費(大会経費、交通費など)の補償はしない。
- (13) 不明な点は 競技委員会 までお問い合わせください。
- 連絡先：075-881-3981 (平日9時から17時)  
090-5367-0586 (携 帯)  
京都府ソフトバレーボール連盟 理事長 中川幸治

第36回 全国健康福祉祭鳥取大会（ねんりんピックはばたけ鳥取2024） 京都府予選会 参加申込書

フリガナ	
チーム名	

参加申込書	○しるしを
エントリー用紙	

代表者名			
代表者 住所	〒	-	
電話番号	TEL	-	-
携帯番号	MOB	-	-
PCメールを受取れるアドレス			

参加申込書(エントリー)								京都府内在住 の方は○印を (京都市除く)
背番号	氏名	性別	年齢	生年月日				
				西 暦	月	日		
監督				年	月	日		
1				年	月	日		
2				年	月	日		
3				年	月	日		
4				年	月	日		
5				年	月	日		
6				年	月	日		
7				年	月	日		
8				年	月	日		

変更届(エントリー)								京都府内在住 の方は○印を (京都市除く)
背番号	氏名	性別	年齢	生年月日				
				西 暦	月	日		
監督				年	月	日		
1				年	月	日		
2				年	月	日		
3				年	月	日		
4				年	月	日		
5				年	月	日		
6				年	月	日		
7				年	月	日		
8				年	月	日		

- ※ エントリー用紙(変更届)は、当日メンバーに変更がある場合のみ受付に提出、変更がない場合は提出不要です。
- ※ 主将は背番号に○印を書き込んでください。