

(案)

令和 6 年 9 月 日

校区スポーツ推進委員 様
バレーボールチーム代表者 様

堺市スポーツ推進委員会
委員長 田中 義昭

第 33 回堺市長杯女子バレーボール大会のご案内

味覚の秋を迎え、皆様方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、例年のとおりバレーボール大会を下記の要領で開催いたしますので、ご参加いただきますよう宜しくお願いいたします。

記

大会名 第 33 回堺市長杯争奪女子バレーボール大会
日時 令和 6 年 12 月 1 日（日） 午前 10 時より競技開始 （受付：午前 9 時）
会場 原池公園体育館
申込期日 令和 6 年 10 月 18 日（金）までに「選手登録参加申込書」をご提出ください。
※なお、メンバー変更は 11 月 18 日（月）まで受付します。

【提出先】

〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3-1 高層館 5 階 堺市スポーツ推進課内
堺市スポーツ推進委員会事務局 伊藤、生長
TEL：072-228-7437 FAX：072-228-7454
mail：sposui@city.sakai.lg.jp

参加費 1 校区（チーム） ¥4,000 円 ※監督者会議の際にお支払いください。
監督会議 令和 6 年 11 月 24 日（日） 午後 7 時 （時間厳守）
抽選会 中区役所 201・202 会議室
備考 各区域からの出場は 3 校区までとし、3 校区を超えた場合は予選会等にて参加校区を決定してください。ただし全体の参加校区（チーム）数が 12 校区（チーム）に満たない場合は各区域からの出場制限数を緩和する場合があります。

担当（堺市スポーツ推進委員会事務局）

堺市文化観光局スポーツ部
スポーツ推進課 担当：伊藤、生長
TEL 072-228-7437
FAX 072-228-7454
Mail sposui@city.sakai.lg.jp

(案)

第 33 回堺市長杯争奪女子バレーボール大会要項

別添資料 1

趣 旨	各ブロック女性相互の親睦と交流、技術の向上を図り、地域スポーツの発展と普及振興に資する。
主 催	堺市スポーツ推進委員会
共 催	堺市
開催日時	令和 6 年 12 月 1 日 (日)
開 会 式	午前 9 時 50 分 (受付：午前 9 時) 設営集合時間 午前 8 時 55 分
試合開始	午前 10 時 00 分
開催場所	原池公園体育館
参 加 費	¥ 4,000 円 (参加賞なし)
試 合	参加チーム数により試合形式を決める。(監督者会議にて発表)
表 彰	優勝、準優勝、3 位 (決定戦なし)
チーム編成	監督 1 名・コーチ 1 名・マネージャー 1 名・競技者 15 名の計 18 名とし、 監督・コーチ・マネージャーが競技者を兼ねる場合も競技者は 15 名以内とする。 <u>当日は各チームより 2 名、設営委員をお出してください。</u>
規 則	・2024 年度版公益財団法人日本バレーボール協会 9 人制競技規則で行う。 ・ラインズマン、スコアラーについては、第 1 試合は第 3 試合目の両チームより、2 試合目からは 負けチームより、主審、副審、ラインズマン 4 名、スコアラー 2 名、記録員 1 名、計 9 名を出すこと。 ・ユニフォームの胸部に校区名、番号は胸部中央と背部につける。 ・質問はキャプテンに限る。キャプテンは、マークをつける。 ・コートチェンジは、セット終了時に主審の合図で行う。
参加資格	・堺市民で当該校(地) 区に居住し、ルールを厳守する者。 ・参加者は大会当日 25 歳以上の女性。
申込締切日	令和 6 年 10 月 18 日 (金)
申 込 先	「選手登録参加申込書」を以下までご提出ください。

※なお、メンバー変更は 11 月 18 日 (月) まで受付します。

【提出先】

〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3-1 高層館 5 階 堺市スポーツ推進課内
堺市スポーツ推進委員会事務局
TEL : 072-228-7437 FAX : 072-228-7454
mail : sposui@city.sakai.lg.jp

<監督者会議及び抽選会>

日 時	令和 6 年 11 月 24 日 (日) 午後 7 時 (時間厳守)
抽選会会場	中区役所 201・202 会議室
備 考	各区域からの出場は 3 校区までとし、3 校区を超えた場合は予選会等にて参加校区を決定してください。ただし全体の参加校区(チーム) 数が 12 校区(チーム) に満たない場合は各区域からの出場制限数を緩和する場合もある。
大会責任者	東区 田中 義昭

(案)

第33回堺市長杯争奪女子バレーボール大会選手登録参加申込書

年 月 日

校区名			
代表者名		TEL	
住 所	〒		
堺市スポーツ推進委員 氏名			

	ゼッケン	ふりがな 氏 名	年齢	住 所	電話番号
監 督					
コーチ					
マネージャー					
キャプテン					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					
選 手					

◎ 監督・コーチ・マネージャーが選手として出場する場合は選手欄にも記入のこと。

◎ 大会で撮影した写真は、報告書や堺市HP等に掲載されることがありますのでご了承ください。

提出先: 堺市スポーツ推進委員会事務局(スポーツ推進課)

〒590-0078 堺区南瓦町3-1 高層館5階

(FAX) 072-228-7454

(mail) sposui@city.sakai.lg.jp

締 切: 令和6年10月18日(金)必着

第33回堺市長杯争奪女子バレーボール大会選手変更届

年 月 日

校区名			
代表者名		TEL	
住 所	〒		
堺市スポーツ推進委員 氏名			

以下のとおり変更します。

旧		新			
背番号 ゼッケン	ふりがな 氏 名	背番号 ゼッケン	ふりがな 氏 名	年齢	住 所
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL

締切: 令和6年11月18日(月)まで