

2014 ふれあいスポーツ交流館 地域交流ソフトバレーボール大会

◆目的： 地域のソフトバレーボール愛好者を迎え障害の有無に関係なく誰もがソフトバレーボールを楽しみ、本大会を通じてふれあいと交流を計ることを目的とします。

◆実施日時： 平成26年3月16日（日） 10:00～16:00 終了予定

◆場所： 兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
「ふれあいスポーツ交流館」アリーナ

◆主催： 兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター



◆競技方法：
・（社）日本バレーボール協会制定の競技規則及び本大会競技規則を適用します。
・ 本大会での使用球は（財）日本バレーボール協会制定のソフトバレーボールとします。
・ 予選リーグの後、決勝トーナメントを行います。
・ ラリーポイント制15点3セットマッチを行い、17点止まりとします。
・ 審判については相互審判を行うので笛を用意してください。
（主審1名、線審2名、得点1名）
・ チームは4名の競技者と4名以内の交代競技者4人で構成されます。
（コート内で競技できる男性の数は最大2人までとします。）

◆部門： 一般の部、普及の部（自己申告の初級者チーム）の2部門にて募集します。

※ なお、参加チーム数によって競技方法・部門を変更することがあります。

◆対象： 障害児・者、地域住民、スポーツクラブ21加入者

◆定員： 12チーム

◆表彰： 各部門、上位3位までのチームには記念品を授与します。

◆参加費： 1チーム2,000円

◆申込方法： 参加申込書に必要事項を記入の上、ふれあいスポーツ交流館までお申し込みください。
<事務局> 〒679-5165 たつの市新宮町光都 1-7-1
兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンターふれあいスポーツ交流館 担当 福永
TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323

◆申込締切：平成26年3月3日（月）当日消印有効

◆その他： 昼食は1食600円（お茶付き）で申し受けますので、参加申込書に必要個数を記入の上、申し込んでください。お弁当のキャンセルにつきましては大会3日前まで受付ますがそれ以後は実費負担をしていただきます。

**2014 ふれあいスポーツ交流館 地域交流ソフトバレーボール大会
参加申込書**

チーム名 _____

代表者氏名 _____ TEL _____
FAX _____

代表者住所 〒 _____

監督 _____ コーチ _____

出場部門(○で囲む)		一般の部 ・ 普及の部			
	背番号	選手氏名	年齢	性別	備考
1				男・女	
2				男・女	
3				男・女	
4				男・女	
5				男・女	
6				男・女	
7				男・女	
8				男・女	

弁当代 600円 × 個 = 円

※ 希望者のみ申し受けます。1食600円(お茶付き)です。

チーム参加費 2,000円

合計 円