

新日本スポーツ連盟

6人制

第56回愛知県スポーツ祭典

第24回東海ブロックミックスバレーボール大会 兼第32回全国スポーツ祭典ミックスバレーボール予選

主催 新日本スポーツ連盟愛知県連盟

後援 愛知県・愛知県教育委員会（予定）

名古屋市・名古屋市教育委員会（予定）

バレーボールを愛し楽しんでいる皆さん、ミックスバレーボール大会のご案内です。
ミックスバレーボールは全国的に広がりつつあります。
基本的には6人制のバレーボールですが、男子の攻撃を規制することにより、男女が一緒にプレーし特有の戦術が生まれる楽しい大会です。初めてのチーム也大歓迎です。
ミックスバレーボールを楽しんでいるチームも奮ってご参加ください。

1. 日程及び会場

2018年9月23日（日）AM9:00～PM6:00（退場）

名古屋市体育館（3面）名古屋市熱田区六野2丁目5番3号 JR熱田駅下車

徒歩10分 駐車台数49台 TEL052-872-6655

《9時00分集合》 ※但し全チーム、8:45から2名ずつコート設営にご協力をお願いします。

2. 募集チーム数 12チーム

（県外のチームでも参加できます。）

3. 大会参加費

1チーム 7,000円

4. 競技方法

- 予選リンク戦を経て、決勝トーナメントを行います。
- 予選リンク戦の各ブロック第1位チームによる決勝トーナメントを行い、勝敗を決定する。
- 1チーム最低2試合は試合を行います。
※ 参加チーム数により対戦方法を変更する場合がありますので、ご了承ください。

5. 競技規則

財団法人バレーボール協会が定める「2017年度バレーボール6人制競技規則」に準ずる。
ただし、以下のローカルルールを適用する。

- ① ネットの高さは2m24cm。
- ② 男子選手のコート内人数は1名から3名までとする。（男子が3名の場合は、男女のポジションは交互とする。）
- ③ 男子選手のすべてのアタックヒットの規制はありません。
- ④ リベロは、男女各1名とします。（リベロは、ビブスの着用を原則とします。）

6. チーム、競技について

- ① 試合球は、モルテン F I V B 5号球を使用する。
- ② チーム登録選手は15名以内とし、監督、コーチ、マネージャー1名をおくことができる。
- ③ 選手の服装は、男子、女子それぞれが同一の服装であれば2種類のユニフォームでもよい。
- ④ パンツは、同色であれば、メーカーの異なるものでも許容する。短パンとハーフパンツの混在は許容するが、ロングパンツの混在は許容しない。
- ⑤ チームキャプテンはユニフォームと異なった色の幅2cm、長さ8cmのマークを付ける。

7. 審判

- 主審、副審、補助役員は相互審判とする。

8. 表彰

- 優勝、準優勝チームを表彰する。(優勝：賞状・ボール、準優勝：賞状)
- ※優勝、準優勝は、全国大会(2018年12月1日(土)～2日(日)、長野総合運動公園総合体育館)への出場権を獲得できる。

9. 組合せ抽選

事前のキャプテン会議は行いません。組合せは、当日開会式前に抽選を行います。

- 登録変更がある場合は、開会式の前までに、所定の変更用紙に記入し提出して下さい。

10. 申込方法

- 申込書及び大会参加費は **8月25日(土)(必着)** までに手続きを行って下さい。
- 申込書は郵送またはFAX、メールとし、参加費は郵便振替でお願いします。

郵便振込 00820-0-64317 新日本スポーツ連盟愛知県連盟

電話にてエントリー確認の上、下記の申し込み先まで参加費を入金してください。

〒460-0011 名古屋市中区大須一丁目23番地13号(グリーンビル)

新日本スポーツ連盟愛知県連盟 ミックスバレーボール係

Tel/Fax052-201-4801

～ 余白部分に「大会名とチーム名」を必ずご記入下さい。～

13. 問合せ先

大会についてのお問い合わせは、下記宛までお願い致します。

- TEL・FAX：052-201-4801(事務局) メール：aitikensporen@ybb.ne.jp
- 携 帯：090-5104-6367(鈴木)

新日本スポーツ連盟
第 56 回愛知県スポーツ祭典
第 24 回東海ブロックミックスバレーボール大会
兼第 32 回全国スポーツ祭典ミックスバレーボール予選
申込書

チーム名	
------	--

監督		コーチ		マネージャー	
----	--	-----	--	--------	--

男子選手				女子選手			
背番号	選手氏名	身長	年齢	背番号	選手氏名	身長	年齢

* キャプテンは背番号に○をして下さい。

* 男女合わせて最大 12 名まで登録可。(男子は 1～9 名、女子は 3～11 名以内とします。)

連絡代表者責任者	氏名：	
	住所：	
	TEL：	携帯：
	Email：①	
	Email：②	