

2024年度（令和6年度）
全日本9人制バレーボールクラブカップ女子選手権大会新潟県予選会
（43rd ジャパンクラブカップ）

主 催 新潟県バレーボール協会
新潟県クラブバレーボール連盟
毎 日 新 聞 社
バレーボール 株式会社モルテン
主 管 新潟県バレーボール協会県央支部
加茂市バレーボール協会

1. 開催期日 令和6年5月12日（日）
開館・受付 8：30 代表者会議 9：00
開会式 9：15 競技開始 9：50
2. 会 場 加茂市 加茂市下条体育センター（Tel0256-53-0275）
〒959-1376 加茂市中村6番14号
3. 参加資格 2024年度公益財団法人日本バレーボール協会「チーム加盟及び個人登録規定」により、「クラブ」として有効に登録された選手及びベンチスタッフで構成されたチームとする。
【注意事項】
(1)選手及びスタッフは、6人制・9人制両方に出場できる。（6人制・9人制は別大会とする。）
(2)以下に該当する選手は出場できない。
①当年度、クラブ以外の加盟団体から全国大会等（都道府県予選会を含む）に出場している選手。
②ジャパンバレーボールリーグに加盟（準加盟含む）しているチームに前年度からの登録期間に登録された選手。
③前年度全日本バレーボール大学男女選手権大会（通称：全日本インカレ）に出場（選手登録）した選手。（ただし前年度大学卒業した選手、当年度入学した選手は除く）
4. 競技規則 2024年度公益財団法人日本バレーボール協会9人制競技規則による。
5. 競技方法 トーナメント方式による3セットマッチとし、第3位決定戦は行わない。
6. 大会使用球 新潟県バレーボール協会指定の大会使用球とする。
〈全国大会の使用球はモルテン製（V5M5000）を使用する。〉
7. チーム構成 試合時のチーム構成は、監督・コーチ・マネージャー各1名と選手15名の計18名以内とする。ただし、選手は18名まで申し込むことができる。そして、試合毎に15名までをコンポジションシートに記入することができる。なお、**選手の変更は競技者番号の変更を含め一切認めない**ので記載（入力）時に十分注意すること。
監督・コーチ・マネージャーのうち1名以上は、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者制度に基づく公認バレーボールコーチ1～4のいずれかの資格を有するものであること。有資格者が不在の場合は、監督・コーチ・マネージャーのベンチ入りは認めない。参加申込書にも記入できないので注意すること。

8. 表彰 第1位から第3位まで表彰する。
9. 申込方法 MRS「チーム責任者のマイページ」から大会申込みを行い、大会参加料を現金書留にて下記に郵送すること。
なお、その際、二重登録とならないように登録チーム間で確認すること。

郵送先 〒959-1303、加茂市大字後須田64番地5
加茂市バレーボール協会事務局 福井 明 宛
電話 0256-52-3699
携帯 090-2545-2978
(E-mail:akira93213418@gmail.com)

10. 参加料 10,000円(1チーム)
※ 参加料のうち、2,000円は新潟県バレーボール協会納付金となります。
11. 申込締切日 **令和6年4月28日(日)**
(申込期限に遅れた場合は、いかなる理由でも受付けない。)
12. 抽選会 令和6年5月1日(水)午後7時30分より
加茂勤労者体育センター会議室 (Tel0256-53-2206)
住所: 〒959-1334 加茂市大字狭口甲1082番地4
13. 代表者会議 令和6年5月12日(日)午前9時00分より加茂市下条体育センターで行います。なお、各チームは必ず1名出席すること。
※ 当日、有資格者がベンチスタッフとなるチームは資格を証明する登録証の写しを提出してください。
14. 開会式 令和6年5月12日(日)午前9時15分より、加茂市下条体育センターで行います。チームは全員が統一された服装で必ず出席すること。
15. その他 (1) 本大会の優勝チームは、令和6年8月9日(金)～8月12日(月)に奈良県香芝市、奈良市、大和郡山市で開催される全国大会に必ず出場すること。
(2) 大会申込み以外のメンバーによるスタッフ変更申請する場合は、JVA MRSによるチーム加入一覧表を提出すること。また、有資格者が変更となる場合は、資格証の写しも提出すること。
(3) 全国大会及びブロック大会について、監督・コーチ・マネージャーのうち1名以上は、公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者制度に基づく公認バレーボールコーチ1～4のいずれかの資格を有するものであること。有資格者が不在の場合は、監督・コーチ・マネージャーのベンチ入りは認めない。参加申込書にも記入できないので注意すること。
(4) 競技者番号の文字は明瞭に判読できる数字とし、番号は1番から18番までの数字を用いることが望ましい。なお、ユニホームの番号の大きさは規定のものとする。
(5) ベンチスタッフは、既定のマークを明確に判断できる位置(左胸部が望ましい)につける事。ベンチスタッフの服装は、選手と異なるトレーニングウェアを着用する場合、統一されたものを着用すること。(ランニングシャツ、ハーフパンツ等不可)

- (6) 参加申込チーム名は、登録チーム名とすること。また、申込み後棄権する場合は、代表者会議前までに大会担当者に連絡すること。(参加料は返還しません。)
- (7) 大会に出場する選手は、必ず医師による健康診断を受診すること。本大会中に選手が事故又は負傷した場合は、主催者として責任を負いません。
- (8) 本大会に参加する選手及びチームスタッフは、傷害保険に加入していることが望ましい。(H19.4.1付け「大会出場時の傷害保険への加入について」を参照すること。)
- (9) 会場は土足厳禁です。なお、練習会場は用意していません。
- (10) 参加チームには必ず審判・記録等の補助員をお願いします。
- (11) 館内は禁煙となっています。喫煙する場合は、館外で各自が用意した灰皿で(空き缶を代用した灰皿の使用は禁止)喫煙すること。
- (12) 競技会時における注意事項、予選会開催要項などを理解の上ご協力下さい。
- (13) 宿泊については、斡旋いたしません。
- (14) 貴重品の管理は、各チームで責任を持って行ってください。
- (15) 大会当日のゴミの処理に大変困っています。各チーム又は各自で出たゴミは必ず持ち帰ってください。
- (16) 参加申込書に記載された個人情報につきましては、大会プログラム作成以外の目的で使用することはありません。
- (17) 本大会での注意事項やマナーを守らない場合は、即刻敷地外から退出してもらいますので、チーム関係者(応援や観戦者を含む。)にはその旨をあらかじめ伝えておいてください。
- (18) 「県予選会参加申込書」の連絡先は休日などや夕方以降でも連絡の取れる電話番号を記載のこと。
- (19) 今後発生する感染症の状況によっては、大会の内容変更、開催中止等の判断は新潟県バレーボール協会の連盟や関係機関と協議して決定してから関係者に連絡します。
- (20) **コロナウイルス感染症防止に関しては、参加申し込みチームに別途いたします。**

16. 大会事務局 〒959-1303 加茂市大字後須田64番地5
福井 明 (TEL0256-52-3699、携帯 090-2545-2978)
E-mail : akira93213418@gmail.com

※本大会に関する問い合わせは、大会事務局までご連絡下さい。