

令和5年度 第93回
全日本9人制バレーボール総合男子選手権大会 新潟県予選会 開催要項

主催 新潟県バレーボール協会
後援 毎日新聞社
主管 小千谷市バレーボール協会

- 1 開催期日
令和5年9月30日(土)
開館・受付開始 8時30分 代表者会議 9時00分
開会式 9時20分 競技開始 9時50分
- 2 会場
小千谷市総合体育館
〒947-0035 新潟県小千谷市大字桜町4915 TEL0258-83-0077
- 3 参加資格
令和5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程」により、それぞれの種別に有効に登録された選手およびベンチスタッフで構成されたチームとする。
- 4 競技規則
令和5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、3位決定戦は行わない。
- 6 大会使用球
モルテン製(V5M5000)
- 7 チーム構成
1チームは監督・コーチ・マネージャー各1名、選手15名、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名までをエントリーすることができる。なお、選手の変更は番号の変更を含め一切認めないので記載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、公認バレーボール上級コーチ、公認バレーボール指導員、公認バレーボール上級指導員のいずれかの資格を有することが望ましい。また、本大会では部長のベンチ入りを認める。(チームスタッフとしてJVA-MRS登録していること)
- 8 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する郵送すること。

【郵送先】〒947-0028 新潟県小千谷市城内1-13-20
小千谷市分庁舎内
小千谷市バレーボール協会 佐藤 俊夫 宛
- 9 参加料
10,000円 (1チーム)
- 10 申込締切

令和5年9月16日(土) ※土・日・祝祭日は、受取できない場合があります。
(期日に遅れた場合は、いかなる理由でも受付けない。)

1.1 抽 選 会

令和5年9月20日(水) 午後7時00分より、小千谷市総合体育館で行う。

〒947-0035 新潟県小千谷市桜町4915 TEL0258-83-0077

※抽選会は、主催者側が責任をもって厳正に行います。抽選会に不参加、若しくは一任されるチームの責任者は、大会関係問合せ先までご一報ください。

1.2 代表者会議

令和5年9月30日(土) 午前9時00分より、会場で行う。なお、各チームは必ず1名以上出席すること。

※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下さい。

1.3 開 会 式

令和5年9月30日(土) 午前9時20分、会場で行う。チームの全員が統一された服装で出席すること。

1.4 そ の 他

- ・本大会優勝チームは、令和5年11月16日(木)～11月19日(日)に大阪府大阪市で開催される全国大会に出場すること。
- ・大会申込み以外のメンバーによるスタッフ変更を申請する場合は、JVA-MRSによるチーム加入一覧表を提出すること。
- ・**全国大会について、監督・コーチ・マネージャーのうち1名以上は、公益財団法人日本体育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、公認バレーボール上級コーチ、公認バレーボール指導員、公認バレーボール上級指導員のいずれかの資格を有するものであること。上記有資格者が不在の場合、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。**
- ・第3位まで表彰する。
- ・選手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番までとすることが望ましい。
- ・監督・コーチ・マネージャー章は、規定のものを左胸部に付けること。
- ・参加申込チーム名は、登録チーム名とする。
- ・各チームに審判、記録及び補助員をお願いします。
- ・参加選手は、大会前に医師による診断を必ず受けてください。
- ・**本大会において負傷した場合、主催者は責任を負いません。**
- ・**本大会に参加する選手及びチームスタッフは、傷害保険へ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)。
- ・練習会場はありません。会場は土足厳禁です。
- ・貴重品等の管理は、各チームで行ってください。
- ・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。

大会関係問合せ先

小千谷市バレーボール協会 佐藤 俊夫

TEL 携 帯 080-5824-1707