

第1回島根県ソフトバレーボールフェスティバル(2026春)
【フリーの部・ミドルの部・シルバーの部・ゴールドの部・プラチナの部・レディースの部】
開 催 要 項

- 1、目 的 生涯スポーツの一環として、家族や地域の人たちがともにソフトバレーボールを楽しむ機会を提供することによって、体力の向上、親子の融和、地域社会の親善を図りソフトバレーボールの普及、振興に寄与することを目的とする。
- 2、主 催 島根県ソフトバレーボール連盟
- 3、後 援 島根県教育委員会
- 4、協 賛 (株) ミカサ
- 5、主 管 島根県ソフトバレーボール連盟・江津市ソフトバレーボール連盟
- 6、期 日 令和 8年3月29日(日)
開館時間 8:00
受付 8:10 代表者会議 8:30 開会式 8:45 競技開始 開会式終了後
直ちに行う (状況により変更があります)
- 7、会 場 江津市民体育館
江津市嘉久志町2025 ☎0855-52-1790
- 8、参加資格 高校生以下は参加できない。
① 島根県ソフトバレーボール連盟に登録されたチーム。
未登録チームは、受付で登録して参加することも可能です。(19、その他⑤を参照)
② 県外チーム(島根県への登録は不要です)
- 9、競技規則 (公財)日本バレーボール協会制定の2025年度ソフトバレーボール競技規則及び本大会開催要項を適用する。
- 10、競技方法 予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦を行う。(参加チーム数により変更あり。)
参加チーム数によっては、種目を合同して行う場合がある。
- 11、使用球 (公財)日本バレーボール協会検定のミカサ(MSN78)を使用する。
- 12、チーム編成 ① コート内は、レディースを除き男女各2名の計4名でプレーする。
チーム構成の年齢は下記種目欄の通りとする。(年齢基準は2026年4月1日)
② 監督1名と基準に適合した競技者4名及び4名以内の交代競技者で編成する。
監督は、競技者を兼ねることができる。
③ 相互審判のため5名以上のが望ましいが4名での参加を認める。
- 13、種 目 ① フリーの部 年齢指定はなし。
② ミドルの部 30歳以上でコート内合計年齢160歳以上。
③ シルバーの部 40歳以上でコート内の合計年齢200歳以上。

- ④ ゴールドの部 50歳以上でコート内の合計年齢240歳以上。
- ⑤ プラチナの部 60歳以上でコート内の合計年齢280歳以上。
- ⑥ レディースの部 コート内4名の女性、年齢指定はなし。

※ 会場の都合により参加チーム数は48チーム以内とし、先着順に受け付ける。

- 14、組合せ 主管団体により責任抽選を行い、大会の3日前頃までに島根県ソフトバレーボール連盟のHPにアップする。変更もありうるので必ず確認して参加のこと。
- 15、表彰 各種目の上位チームを表彰する。表彰数は参加チーム数に依る。
- 16、審判 相互審判とする。主審は(公財)日本バレーボール協会公認のアクティブリーダー又はマスターリーダー資格者が望ましい。

- 17、申し込み
 - ① 指定の参加申込書に記入し、下記宛郵送又はメールで申し込むこと。
 - ② 申込期限：2026年3月18日(水)必着
 - ③ 申込先：〒 695-0017 江津市和木町432-3
佐々木 幸治 宛
☎ 携帯 090-1188-0945
メール yuki_sgw206@yahoo.co.jp
(itsの間にアンダーバーが入ります)

※ メールで申込された場合、「受けました」と返信メールを送りますので、届かない場合は上記の携帯に確認の連絡をすること。

- 18、参加料
 - ① 島根県のチーム 3,000円
 - ② 県外チーム 4,000円
 大会当日、受付にて支払うこと。(つり銭のいらないように納金すること。) 申込後、チーム事情によって参加を取り消しされる場合も参加料は納入ください。

- 19、その他
 - ① 長・短の笛は各自で用意すること。
 - ② 監督及びキャプテンは、規定のマークを付けること。
 - ③ 大会中の傷病については、各チームで対応してください。スポーツ安全保険等に加入するとともに、健康状態を確認のうえ参加すること。
 - ④ この案内は近年島根県ソフトバレーボール連盟に登録されたチーム及び交流のある県外チームに行っている。未受領のチームがあれば声掛けをお願いします。
 - ⑤ 島根県連盟未登録の県内チームは受付で登録申請すること。今年度最後の県連盟の大会となるので、登録は2026年度登録の扱いとする。
登録料2,000円、代表者名、電話番号、メールアドレスなどが必要です。
 - ⑥ チームプレートは各チームで用意すること。
 - ⑦ ユニフォームは競技規則のとおりチームで統一されたものが望ましい。
ユニフォームNo.(ゼッケン)は1~99の番号を使用すること。

尚、感染症の状況によっては、中止する場合や「体調管理票」の記入をお願いする場合があります。 消毒液などは各自でも用意すること。

- 問 合 先

島根県ソフトバレーボール連盟理事長	長瀬 博	090-1188-2415
島根県ソフトバレーボール連盟福理事長	前濱 清人	090-7999-5038
島根県ソフトバレーボール連盟競技委員長	佐々木幸治	090-1188-0945

第1回島根県ソフトバレーボールフェスティバル(2026春) 参加申込書

(フリー・ミドル・シルバー・ゴールド・プラチナ・レディース)
(参加種目を○で囲む)

NO.	ユニホーム NO.	フリガナ 氏名	性別	生年月日(西暦) (2026.4.1の年齢)	住所 市町村名のみ	アクティブ、マス ター資格	備考
				/		有 無	
1				. . ()		有 無	
2				. . ()		有 無	
3				. . ()		有 無	
4				. . ()		有 無	
5				. . ()		有 無	
6				. . ()		有 無	
7				. . ()		有 無	
8				. . ()		有 無	

上記のとおり、申し込みます。

令和 8年 3月 日

フリガナ

チーム名

〒

住所

代表者

TEL

携帯番号を記入してください

注 1 年齢は、大会要項 1 2 及び 1 3 に準拠し記入してください。

注 2 キャプテンは、NOに○を付けてください。

注 3 この申込書は、大会事務局で適切に管理し大会終了後処理します。