

第2回 栃木県ビーチバレーボール普及強化大会 要項

(主催: 栃木県ビーチバレーボール連盟)

- 1 日 時 男子;令和2年10月10日(土) 女子;令和2年10月11日(日)
両日とも、受付 8:30～ 開会式 9:00～
- 2 会 場 足利市五十部運動公園ビーチバレーコート
- 3 参加資格 中学3年生～高校3年生の男女で栃木県に在住又は在学する者
JVA-MRS(日本バレーボール協会個人登録管理システム)に2020年度バレーボール選手として有効に登録された者。
- 4 競技方法 令和2年度日本バレーボール協会 2人制ビーチバレー競技規則による。
※グループ戦を行い、戦績上位チームが決勝トーナメントに出場する。
※21点1セットマッチ(23点打ち切り)とするが、天候等の理由により変更となる場合がある。
- 5 チーム構成 1チームは競技者2名で構成すること。1校から3チームを上限とし、男女各16チームを上限とする。(異校ペアでの出場は可、その場合は各校1チーム扱いとしてカウントする。)
- 6 申込方法 (1)申し込みの受付は先着順とする(参加の可否は代表者宛メールで通知する)。
(2)参加申し込みにあたっては学校長への報告と保護者からの承諾書を提出すること。
(3)大会当日に感染症対策チェックシート(ホームページからダウンロード)を提出すること。
(4)申し込みは学校単位で取りまとめ、代表者を統一すること。
(5)出場チームが上限に満たない場合は追加チームの参加を受け付ける。なお、追加チームの希望がある場合は、別途「追加希望申込書」を提出すること。
(6)出場チームが上限のチームを超えた場合には抽選とする。
(7)別紙申込書により、メールにて下記まで申し込む。
『申込み先』 高校生: 足利短期大学附属高等学校 木村晋 先生 《メール》 kimura.susumu827@gmail.com
中学生: 栃木県ビーチバレーボール連盟 小山田 彰吾 《メール》 beachtochigi11@outlook.jp
- 7 締 切 り 令和2年9月30日(水)必着
- 8 参 加 費 無 料
- 9 そ の 他 (1)新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点から、事務局より後日送付する感染症予防対策のガイドラインを遵守すること。なお、大会当日体調のすぐれない者は、参加を辞退してもらう場合がある。
(2)新型コロナウイルス感染拡大の状況及び荒天によっては、大会を中止する場合がある。中止する場合は10/9(金)夕刻に県ビーチ連ホームページにて周知する。
(3)組合せ抽選は、事務局が責任を持って厳正に行い、10/9(金)に県ビーチ連ホームページに掲載する。
(4)予選会初日の開会式の後、ルール説明を含めたクリニックを行う。
(5)選手・保護者及び大会関係者以外の者の写真及びビデオ撮影は禁止とする。
(6)大会参加者の傷害保険については、県ビーチ連盟で加入する。(選手側でも別途スポーツ保険等の加入が望ましい。)
(7)感染症対策として、マスク又はフェイスガード等を、また、熱中症対策として、靴下(サンドソックス)、サングラス、帽子、飲み物、着替え等を用意すること。
(8)大会についての問い合わせは、栃木県ビーチバレーボール連盟 競技委員長 小山田まで
携帯;090-8443-9767 Mail;beachtochigi11@outlook.jp

第2回 栃木県普及強化大会 申込書

【大会期日】 男子：令和2年10月10日(土) ， 女子：10月11日(日) 各8：30受付

参加種目 1. 男子予選会 2. 女子予選会 (該当番号に○)	フリガナ チーム名		
責 任 者	フリガナ 氏 名		
	住 所		
	TEL	(自宅)	
		(携帯)	
	M a i l	(携帯)	
(PC)			
選 手 ①	フリガナ 氏 名		
	学年： 年生	学校名：	
選 手 ②	フリガナ 氏 名		
	学年： 年生	学校名：	

- ※ 緊急時の連絡のため必ず携帯電話の記入をお願いいたします。
- ※ 大会参加申込に関する個人情報については大会運営業務のためだけに利用し、目的以外には利用しません。
- ※ 保護者の方の参加承諾書については、後日感染症防止対策のガイドライン及び健康チェックカードなどと一緒を送付いたしますので、選考会当日受付へご提出ください。

申 込 締 切
令和2年9月30日(水)

第2回 栃木県普及強化大会 追加希望申込書

【大会期日】 男子：令和2年10月10日(土) ， 女子：10月11日(日) 各8：30受付

参加種目 1. 男子予選会 2. 女子予選会 (該当番号に○)	フリガナ チーム名		
責 任 者	フリガナ 氏 名		
	住 所		
	TEL	(自宅)	
		(携帯)	
	M a i l	(携帯)	
(PC)			
選 手 ①	フリガナ 氏 名		
	学年： 年生	学校名：	
選 手 ②	フリガナ 氏 名		
	学年： 年生	学校名：	

- ※ 緊急時の連絡のため必ず携帯電話の記入をお願いいたします。
- ※ 大会参加申込に関する個人情報については大会運営業務のためだけに利用し、目的以外には利用しません。
- ※ 保護者の方の参加承諾書については、後日感染症防止対策のガイドライン及び健康チェックカードなどと一緒を送付いたしますので、選考会当日受付へご提出ください。

申 込 締 切
令和2年9月30日(水)