

令和 7 年度 第 26 回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねりんピック～
ソフトバレーボール交流大会実施要領

- 1 主 催 青森県
社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団
- 2 主 管 青森県ソフトバレーボール連盟
- 3 開 催 日 令和 7 年 10 月 4 日(土)
- 4 会 場 青森県武道館（青森県弘前市大字豊田 2-3）
主競技場
- 5 日 程 会場準備 8:00 ～ 8:30
受付 8:30 ～ 9:00
開始式 9:30 ～ 9:50
競技 10:00 ～
表彰式 競技終了後
- 6 参加資格 (1)シニアの部
県内在住者で、59 歳以上の人（昭和 42 年 4 月 1 日以前に生まれた人）とする。
競技は男女混合とし、コート内で男女各 2 人が常時プレーする。
(2)スポレクの部
県内在住者で、40 歳以上の人（昭和 61 年 4 月 1 日以前に生まれた人）とする。
競技は男女混合とし、コート内で男女各 2 人が常時プレーする。
(3)トリムフリーの部
県内在住者で、大会当日 18 歳以上の人とする。ただし、高校生は不可とする。
競技は男女混合とし、コート内で男女各 2 人が常時プレーする。
(4)ミックスフリーの部
県内在住者で、大会当日 18 歳以上の人。ただし、高校生は不可とする。
性別に制限は設けない。
- 7 競技方法 (1)予選リーグを行った後、同順位のチームによる順位別リーグ戦を行う。
(2)リーグ戦の順位決定は、公益財団法人日本バレーボール協会の競技要項に基づく
順位決定方法により行う（採点法：勝者 2 点、敗者 1 点、棄権又は没収 0 点）。
この方法によって同点となった場合は、次の順序で順位を決定する。
①セット率（総取得セット数を、総セット数で除したもの）が高いほど高順位と
する。
②ポイント率（総得点数を、総点数で除したもの）が高いほど高順位とする。
③相互の試合の勝ちチームを上位とする。
(3)チーム構成は、次のとおりとする。
監督 1 人 （監督は選手を兼ねることができるが、その際は選手としてもエ
ントリーすること）
選手 8 人以内（男女各 3 人以上 4 人以内。エントリー 8 人以内。ミックスフリ
ーの部は性別にかかわらず 8 人以内）
合計 9 人以内
(4)主審・副審・線審・点示員及び記録員のすべてを参加者が担当する。各チームで
審判を担当する方は長短 2 種類のホイッスルを用意すること。
- 8 大会規定 (1)試合の組み合わせは、主管団体で行う。
(2)試合球は、重さ 210±10g、円周 78±1 cm の公益財団法人日本バレーボール協会
検定のソフトバレーボール（ミカサ、モルテン）を使用する。

(3)大会ルールは、次のとおりとする。

①試合前の公式ウォーム・アップは、合同3分間とする。

②選手の交代は1セット4回以内で、規程年齢の同性との交代に限る。ただし、ミックスフリーの部はこの限りではない。また、けが等の特別な場合に限り、規定外の交代を認める。

③監督及びキャプテンは、規程のマークを付ける。(腕バンド可)

④選手のユニフォームに付ける番号は、1～99の範囲とする。

9 表 彰 全参加チームを表彰するほか、全員に参加記念品を贈呈する。

10 参加費等 (1)参加費(レクリエーション保険等)は、1人当たり100円とし、大会当日受付で支払うこととする。

(2)昼食は、必要に応じ各自準備する。

11 申込方法 (1)所定の申込用紙を使用する。

(2)受付期間は、令和7年7月7日(月)から9月12日(金)までとする。

(3)申込先は、次のとおりとする。

青森県長寿社会振興センター

所在：〒030-0822

青森市中央三丁目20番30号 県民福祉プラザ3F

Tel：017(777)6311 FAX：017(735)1160

12 そ の 他

(1)レクリエーション保険の加入手続きは主催者が行う。

(2)競技の実施にあたっては、危機管理対策および感染症対策を主催者または主管団体におけるガイドラインに基づき実施することとする。

(3)荒天やその他緊急事態が発生した場合は、主催者が開催可否を決定する。

(4)競技実施時に撮影した写真は、事業趣旨の普及・啓発のため、主催者の事業周知に係る広報(機関誌、ホームページ等)および各報道機関や関係機関等へ提供することがある。

(5)参加申込書は、参加者への連絡や家族への緊急連絡等、本大会を運営するためにのみ使用し、主催者(青森県すこやか福祉事業団 事業実施主体：青森県長寿社会振興センター)が、厳重に管理する。

令和 7 年度 第 26 回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねんりんピック～
[ソフトバレーボール交流大会 参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

参加カテゴリー	シニアの部 スポレクの部 トリムフリーの部 ミックスフリーの部
---------	--

参加するカテゴリーを○で囲んでください。

チー ム 名				
連絡責任者	氏 名		電 話	— —
	住 所			
監督氏名			帯同審判	

No.	ふりがな	生 年 月 日	年 齢 (R8.4.1現在)	性 別	備 考
	氏 名				
1		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
2		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
3		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
4		大正 昭和 年 月 日 平成			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
5		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
6		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
7		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
8		昭和 平成 年 月 日			
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			

※ 年齢は、令和 8 年 4 月 1 日現在で記入してください。

