

★★★いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピックー全県大会ー★★★

★★★ ソフトバレーボール親睦大会 開催要領 ★★★

1. 共 催 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会
いきいき長寿あきた2024ねんりんピック実行委員会
秋田県
2. 主 管 秋田県ソフトバレーボール連盟
3. 期 日 令和7年2月9日(日)
4. 会 場 中央シルバーエリア体育館 秋田市御所野下堤5-1-1
電話 018-829-2151
5. 大会日程
 - (1) 受 付 9:30 ~
 - (2) 種目別開始式及び諸注意 10:00 ~
 - (3) 競技開始 10:30 ~
 - (4) 種目別閉会式及び表彰式 15:00
6. 参加資格
令和7年4月1日現在で55歳以上の愛好者。
(生年月日が昭和44年4月1日以前の方)
7. 種目・参加資格
 - a) ゴールド・クラス：令和7年4月1日現在で55歳以上の男女各4名以内で構成する。
 - b) シルバー・クラス：令和7年4月1日現在で50歳以上の男女各4名以内で構成する。
 - c) ブロンズ・クラス：令和7年4月1日現在で45歳以上の男女各4名以内で構成する。
 - d) 競技者は男女各2名とし、監督1名は選手兼任でも可能とする。
8. 競技方法
 - (1) 基本的には予選リーグ・決勝トーナメント戦方式とするが、部門の参加チーム数により、他の方法に変更する場合がある。チーム数が少なかった場合各クラスを統合して行うこともある。
9. 競技規則
公益財団法人日本バレーボール協会制定の2023年度版ソフトバレーボール競技規則を準用する。但し、競技進行上、大会特別ルールを採用する場合もありうる。

10. 大会規定

(1) リーグ戦、トーナメント戦の抽選は共催者側で行う。

11. 表 彰

(1) 上位入賞者に、優秀賞を贈る。

(2) 参加者全員に記念品を贈る。

12. 参加費 1チーム 4,000円

13. 参加申込

(1) 申込締切 令和7年1月24日(金) 期日厳守

(2) 申込方法

参加申込書に必要事項を記載し、ねんりんピック事務局まで送付する。また参加費は「郵便振替用紙」にて送金、もしくは上記期限内までに事務局まで持参することとし、当日の現金受付はしない。

(申込みと入金はできるだけ同時にお願いします)

郵便振替番号02240-3-123273

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会

参加取り消しの場合は、参加費は返金しない。

その場合、記念品を贈るものとする。

(3) 申込・問い合わせ先

〒010-0922 秋田市旭北栄町1番5号

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会 ねんりんピック実行委員会事務局 係

電 話 018-824-2888 FAX 018-864-2742

14. 参加者の健康上の留意事項

(1) あらかじめ健康診断を受けるなど、参加者各自の健康は各自で責任をもつこと。

(2) 共催者でスポーツ傷害保険に加入するが、応急手当以外の責任は負わない。

15. その他

(1) 会場までの交通及び昼食・飲料水は、各自で用意すること。

(2) お預かりした個人情報に関しては、他の目的には使用せず、責任を持って管理するが、大会プログラムに氏名、性別、住所(市町村名のみ)を公表する。

いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピック ソフトバレーボール親睦大会申込書

チーム名						代表者	
種 目						振込者	
住 所						電話番号	
	選 手 氏 名	性別	生年月日	年齢	市町村名	備 考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピック ソフトバレーボール親睦大会申込書

チーム名						代表者	
種 目						振込者	
住 所						電話番号	
	選 手 氏 名	性別	生年月日	年齢	市町村名	備 考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピック ソフトバレーボール親睦大会申込書

チーム名						代表者	
種 目						振込者	
住 所						電話番号	
	選 手 氏 名	性別	生年月日	年齢	市町村名	備 考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピック ソフトバレーボール親睦大会申込書

チーム名						代表者	
種 目						振込者	
住 所						電話番号	
	選 手 氏 名	性別	生年月日	年齢	市町村名	備 考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

※年齢は令和7年4月1日現在で記入してください。