

# 令和元年度 高知県選抜大会 開催要項

1. 目的 生涯スポーツの一環として小学生バレーボールの普及に努めるものとし、この大会を通じて、小学生に六人制バレーボールのルールを理解させると共にお互いの親睦と交流をはかり、健全なる心身の発達に寄与することを目的とし、礼儀正しく楽しいゲームができるよう指導する。
2. 主催 高知県バレーボール協会、高知県小学生バレーボール連盟
3. 後援 高知県教育委員会、(公財)高知県スポーツ協会、高知県小学校体育連盟
4. 期日 令和2年2月11日(火)
5. 日程 9:00 開会式予定(1部, 2部とも)
6. 場所 野市青少年センター(開場8:00)
7. 参加資格 高知県バレーボール連盟に2019年度登録している6年生の選手。  
参加費 1チーム 4000円
8. チーム編成 1部…各ブロックの選抜されたもの14名以内(男女各1チーム)  
2部…各ブロックの選抜にもれたもの14名以内(2チーム以内)
9. 競技規則 2019年度日本バレーボール協会制定6人制規則に準拠  
(ローテーション、ラリーポイント、リベロ制など)
  - ①ネットの高さ…2m10cm、コートの高さ…9m×18m
  - ②試合球…小学生用軽量級
  - ③ベンチ入りメンバーは大会中に全員起用することを原則とする。※男子、女子それぞれ混成なしでチームを編成することを原則とする。  
ただし、やむをえず男女混成チームとなる場合は、ブロック長またはチーム責任者が、事前に本部に報告し承認を受ける事。
10. 服装 ユニフォームは各チームのものでも良いが、同一の番号が無いようにする事。  
(ベンチの服装は特に規制はしない、リベロのゼッケンは各チームで用意する)
11. ✕切日 令和2年1月26日(日)
12. 抽選 令和2年2月1日(土)(総会の後)
13. 問い合わせ先 競技委員長 岡上 文司  
TEL 090-5278-6255
14. 申し込み先 〒780-8052 高知市鴨部2丁目21番地47号 松崎 賀美宛  
TEL 088-844-7530

# 令和元年度選抜大会申込書

ブロック名	男子      女子	1部 2部
申込み責任者名	住所〒	
	TEL	
	携帯	
監督名	TEL	
	携帯	
コーチ名	マネージャー名	

	背番号	氏 名	チ ーム名	登録ID番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

※キャプテンには○を、リベロにはRをつけてください。

申し込み日 令和    年    月    日