

令和4年度三条市民総合体育祭

ファミリーバレーボール大会開催要項

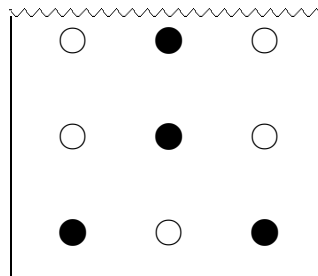
◆主催 三条市 三条市スポーツ協会

◆主管 三条市バレーボール協会

◆日時 令和4年10月23日(日) 開館 8:00
代表者会議 8:15
チーム入館時間 抽選後連絡

◆会場 下田体育館

- ◆競技規則
- 1 三条市在住、在勤の中学生以上の男女。
 - 2 競技者は定められた男女ポジションを守り、競技中は必ず男性2名以上4名以下、女性5名以上7名以下とする。
 - 3 男女ポジション
●男性 ○女性



女性が男性のポジションに入ることはできるが、男性同様の扱いになる。

- 4 男性は一切の攻撃ができない。(ブロックも含む)
- 5 過去において北信越大会以上の大会に出場した35歳以下の女性は攻撃ができない。
- 6 サーブは、男女共アンダーサーブ1本とする。
- 7 コートの広さは、9m×18m。
- 8 ネットの高さは、2.15m。
- 9 ボールは4号球。
- 10 サブスティチューション(競技者交代)は3回以内。
- 11 タイム・アウトは、1セット1回30秒間。
- 12 試合形式はチーム数による。
- 13 開会式は行いません。試合前の練習もありませんのでギャラリーで案内があるまで待機してお待ちください。

- 1 4 その他のルールは、令和4年度9人制バレーボール競技規則による。
- 1 5 申込人数は選手・応援を含め1チーム最大16名までとする。
- 1 6 会場の都合により参加チーム数を制限することがありうる。
この場合申込み順で決定する。

◆参加料 1チーム 3,000円

◆問合せ先 三条市バレーボール協会 佐藤 久 (Tel 38-6786)

◆申込方法 (1) 申込期日 令和4年10月14日(金)午後5:00
(2) 申込先 三条市スポーツ協会 (Tel 45-1150)
■三条市栄体育館
■三条市下田体育館

◆抽選会 主催者で行う。

◆その他 (1) ゼッケンの必要なチームは申込用紙に○印をつけてください。
(2) 代表者は別紙の感染予防対策を熟読しチームに徹底してください。
(3) 健康チェックシートは、チームで必要な枚数をコピーしてください。
(4) 当日、健康チェックシートはチームで集め受付時に提出してください。
メンバー変更がある場合にも健康チェックシートは必要です。
尚、健康チェックシートが無い方は入場できません。
(5) 手指の消毒液はチームでご用意ください。
(6) 大会運営を円滑にするため審判、補助役員の協力をお願いします。
(7) 弁当の空箱、空き缶等自分で出したゴミは必ず持ち帰ってください。

令和4年度三条市民総合体育祭

ファミリーバレーボール大会申込書

チーム名						代表者氏名		
代表者住所		〒				Tel		
	氏名		区分	年齢	性別	住所又は勤務先		
例	〇〇	〇〇	選手 応援	35	男・女			
1			選手 応援		男・女			
2			選手 応援		男・女			
3			選手 応援		男・女			
4			選手 応援		男・女			
5			選手 応援		男・女			
6			選手 応援		男・女			
7			選手 応援		男・女			
8			選手 応援		男・女			
9			選手 応援		男・女			
10			選手 応援		男・女			
11			選手 応援		男・女			
12			選手 応援		男・女			
13			選手 応援		男・女			
14			選手 応援		男・女			
15			選手 応援		男・女			
16			選手 応援		男・女			
審判員名								

ゼッケンが必要

三条市民総合体育祭

ファミリーバレーボール大会感染予防対策

★選手

- ① 大会当日の朝、自宅で検温をし、平熱を超える発熱（37℃を目安）及びかぜ症状がある場合は、大会に参加しない。
- ② 当日の朝、体温や健康状態を記した「健康チェックシート」を受付時に提出をする。
- ③ 試合開始及び終了時の握手、試合中の選手同士のハイタッチや円陣を組むことは避けること。
- ④ タイムアウト時も密着を避けること。
- ⑤ 試合中はマスクの着用を義務付けないが、それ以外はマスクを着用すること。
- ⑥ およそ1時間ごとにうがい・手洗い・手指の消毒をする。
- ⑦ 汗を拭くタオルや衣類、飲料のボトルやコップなどは共有しない。

★応援者

- ① 来場する際に、マスクを着用する。
- ② 声を出しての応援は控える。
- ③ 応援者もうがい・手洗い・手指の消毒を励行する。

★各チーム

- ① ボールや手指の消毒液は各チームで用意すること。
- ② ギャラリーでの待機は、他のチームと譲り合って、ソーシャルディスタンスに配慮すること。
- ③ 各チーム代表は、選手及び応援者の「健康チェックシート」を集め、受付時に提出すること。一人一枚の「健康チェックシート」が必要です。

以上の事項を実践し、感染予防に努めながら大会を進めていきたいと考えています。各チーム選手・応援者の皆様のご理解・ご協力をお願いします。

提出日： 年 月 日

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、三条市民総体体育祭ファミリーバレーボール大会で、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来館者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		カテゴリー (該当に「○」)	選手・応援者			
フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
氏名		携帯電話番号				
		Eメール アドレス				
自宅住所	〒					

<大会当日までの体温> 7日前からの記録をお願いします

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
10/17 ()	℃	10/19 ()	℃	10/21 ()	℃	10/23 ()	℃
10/18 ()	℃	10/20 ()	℃	10/22 ()	℃	↑ 大会当日の発熱(37.0度以上) は、いかなる場合も 入場不可	

<大会前7日間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目		チェック欄
① 平熱を超える発熱がない		
★出場選手	【チェック期間内の発熱について】 ・「医療機関を受診、治療によって完治した場合」及び「ワクチン接種後の副反応による場合」 → 証明書(診断書、学校の登校許可書、接種証明書(複写)等)を添付で出場可とする。	【添付書類】 有・無
☆選手以外	【チェック期間内の発熱について】 ・「ワクチン接種後の副反応による場合」 → 接種証明書(複写)を添付で来場可とする。	【添付書類】 有・無
② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない		
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない		
④ 臭覚や味覚の異常がない		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない		
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
⑧ 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航 または当該在住者との濃厚接触がない		
⑨ 過去7日以内に行楽等の私用で緊急事態宣言が発出されている都道府県への往来及び居住者 との接触がない(「まん延防止対策重点措置」適用の都道府県も同様)		
⑩ その他、気になること(以下に自由記述)		

確認日

西暦

年

月

日