

第17回 埼玉県混合ビーチボール大会 開催要項

主催 埼玉県ビーチボール協会
後援 さいたま市レクリエーション協会

目的 いつでも、どこでも、誰もが気軽にできるスポーツとして親しまれている『ビーチボール』競技の普及、振興を図り、参加者相互の親睦と交流を図ることを目的とする。

日時 令和5年11月19日(日) 午前9時00分～午後9時00分(予定)

時間 受付:午前9時00分 開会式:午前9時30分 開始:午前10時00分(予定)

会場 岩槻文化公園体育館 さいたま市岩槻区村国229 TEL 048-798-8411

参加資格 16歳以上の埼玉県協会加入チームおよび招待チーム

種別 ① 混合16歳以上の部 ② 混合30歳以上の部 ③ 混合40歳以上の部
④ 混合50歳以上の部 ⑤ 混合60歳以上の部

※年齢基準は、令和5年4月1日現在の満年齢にて該当部門またはそれ以下の部門に参加することができます。

チーム編成 1チーム7名以内とし、7名登録の場合、監督は選手として出場できません。
また、コート内の男子は2名以内とし、全員女子のチームは参加できませんのでご注意ください。

審判 帯同審判制とします。

表彰 種別ごとに優勝・準優勝・三位を表彰します。

競技規則 ルールは、日本ビーチボール協会認定『ビーチボールのルール』によります。
詳細については細部要項をご覧ください。一部ローカルルールを適用いたします。

競技方法 各競技区分の予選リーグ戦、その勝者による決勝トーナメント戦とする。

申込方法 各協会に取りまとめ、10月27日(金)までに下記のアドレスに申し込んでください。

大会参加申込み E-mail : saitamaken-taikai@aurora.ocn.ne.jp 競技部 鈴木 大二郎

参加費 ◇埼玉県ビーチボール協会加入チーム 1チーム・・・4,000円

◇招待チーム 1チーム・・・6000円

※10月27日(金)までに各協会にて、取りまとめて振込をお願いいたします。

申込締切後のキャンセルについては、参加費は返金いたしません。

郵便払込取扱票の通信欄に、必ず所属協会名・埼玉県混合大会とご記入ください。

振込先 郵便振替 10320-69071031 口座名 埼玉県ビーチボール協会

※ 郵便貯金自動預払機(ATM)または郵便振替自動受付(APM)をご利用ください。

第17回 埼玉県混合ビーチボール大会 細部要項

1 競技関係について

- ① 各種別において予選(2試合を原則とする)と決勝トーナメントを行う。
- ② 3セットマッチ15点先取ラリーポイント制(ジュースなし)
同勝敗の場合は得失セット差、同セットの場合は得失点差、同点差の場合はチーム選出3名によるじゃんけんとする。
- ③ 試合開始前の練習は、1分以内とする。(2試合目以降なし)
- ④ チームプレートはA4サイズで各チームで作成し持参・管理する。(チーム名は10文字以内、記号は1文字までとする)
- ⑤ オーダー表は、試合ごとに審判員に提出しますので各チームで保管してください。
- ⑥ ユニフォームの色・デザインは統一(統一であれば長袖・半袖混合は構いません)とし背番号は1～7番までとする。
ユニフォームの前後に番号が入っていないチームは、本部席でビブスを借りてください。
- ⑦ 記録表の提出は該当試合の主審が提出してください。

2 審判関係について

- ① 日本ビーチボール協会認定『ビーチボールのルール』により行う。
- ② 主審・副審は協会の方で指定します。審判補助については、原則、前の試合のチームより2名ずつ出してください。
また、決勝トーナメントにおいては、予選敗退チームに審判をお願いすることがありますので、待機して下さい。
- ③ 主審・副審を行う時は、審判服・黒又は紺の無地の長ズボン・ワッペン・ホイッスルを必ず身につけてください。
- ④ トスは、プロトコール時に行います。
- ⑤ ローカルルールとして、メインアリーナの壁タッチは利用の有無に限らずアウトとします。サブは、壁を利用してのプレーはアウトとしますが、プレー後に衝突回避のために壁に触れた場合は良しとします。
- ⑥ レフリータイムは、各チーム1試合に1回3分以内とします。
- ⑦ つけ爪・ネイルストーン・スパンコールなど人工物をつけている方は違反です。

3 傷害保険・事故について

- ① 大会本部では、傷害保険に加入いたしますが、参加者も各自スポーツ保険に加入してください。
- ② 競技中の事故については応急処置をいたしますが、その後の処置についての責任は一切負いません。

4 組み合わせ抽選について

大会本部抽選とし、後日次の協会HPに掲載されます。

さいたま市ビーチボール協会

<https://sbba.localinfo.jp/>

越谷市ビーチボール競技連盟

<https://koshigayabeachballrenmeijimindofree.com>

5 その他

- ① 10月13日以降のキャンセルは、参加費の返金はできませんのでご了承ください。なお、病気・けが等の事情により、メンバーの変更・追加がある場合は、大会当日受付にて申し出てください。
大会当日の緊急連絡先 090-5218-2537 隅田競技部長
 - ② 前回の優勝チームは、当日必ず優勝カップをご持参ください。
 - ③ 自動車・バイク・自転車で来場の方は必ず所定の位置に駐車してください。なお、誘導員は配置しますが、当日、混雑が予想されますので事故等にご注意ください。
 - ④ 全館コンセントの使用は禁止です。(ビデオ等の充電はできません)
 - ⑤ 各コート周辺での観戦およびビデオ撮影は禁止とします。(プレーの妨げ等危険なため)
 - ⑥ 喫煙は、下履きに履き替えて必ず所定の場所をお願いします。
 - ⑦ 大会受付時に各チームにゴミ袋を配布しますので、チームごとに管理して必ずゴミ等はお持ち帰りください。
 - ⑧ ガム等を噛んでのプレーは禁止です。
- ※ コンセント使用・喫煙・ゴミについては、体育館から再三の注意を受けていますので、チームごとに徹底してください。

第17回 埼玉県混合ビーチボール大会 参加申込書

1 種 別

※該当する種別欄に○をつけてください。

大会開催日 令和5年11月19日(日)

申込締切日 令和5年10月27日(金)

1	混合16歳以上の部
2	混合30歳以上の部
3	混合40歳以上の部

4	混合50歳以上の部
5	混合60歳以上の部

2 所属協会・チーム名

※該当する所属協会に○をつけてください。

※チーム名は10文字以内でお願いします。

所属協会名	さいたま市	越谷市
	東京都	
チーム名	チーム名フリガナ	

※ 種別が違っていても、全く同じチーム名の場合は、○○チームAやBのように区別してください。

3 チーム責任者

氏名		携 帯	
住 所		連絡用 アドレス	

4 選手名簿

※日本ビーチボール協会公認審判員の方は、所持している審判級(A・B・C)をご記入ください。

背番号	氏 名	性別	年 齢	所属協会名	審判 資格
1	監 督				
2	主 将				
3					
4					
5					
6					
7					

※ 今年の審判資格合格者は、取得した新しい級を記入してください。

※ 病気・ケガ等の事情により、メンバーの変更・追加がある場合は、大会当日受付まで申し出てください。

緊急連絡先 090-5218-2537 隅田競技部長