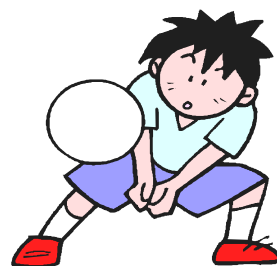


社会福祉施設職員第 89 回共済会スポーツ大会 バレーボールの部 開催

施設長・会員 各位

共済会スポーツ大会（バレーボールの部）を下記の開催要綱のとおり開催いたします。みなさま奮ってご参加ください。



◆開催要綱

1	趣 旨	社会福祉施設等に従事する職員の福利厚生の一環としてバレーボール大会を実施し、職員の健康を保持・増進し、併せて親睦と交流を図る					
2	主 催	一般財団法人 京都府民間社会福祉施設職員共済会 社会福祉法人 福利厚生センター(ソウェルクラブ)					
3	後 援 (予 定)	京都府	社会福祉法人 京都府社会福祉協議会		京都市		社会福祉法人 京都市社会福祉協議会
4	日 時	2024年11月30日(土) 13:00～(受付開始 12:10～)					
5	場 所	島津アリーナ京都 (旧京都府立体育館) (京都市北区大將軍鷹司町 TEL:075-462-9191)					
6	参加資格	社会福祉施設等に従事する職員と参加者の家族(3親等以内 16歳以上) *ただし、家族参加の人数は[2名以内]です。					
7	日 程	受付	集合	開会式 準備体操	予選 ゾーン戦	決勝戦 トーナメント	閉会式 表彰式
		12:10	12:50	13:00	13:30	16:30	18:30
		*チーム数・進行状況により終了時間が変更することがあります。 *試合開始までに選手が揃わないと棄権になる場合があります。					
8	本大会の 留意事項につ いて	○参加チーム数により、本紙でご案内の試合形式・ルールを変更することがあります。当日、会場で発表しますのでご確認ください。 *例:1試合あたりの総得点数を増減					
	(変更点等)	○マスク着用でプレーされる場合は、熱中症など、ご自身の健康管理にご注意ください。 ○会場工事の影響により、駐車場の 駐車台数が例年より半数以下 になります。ご不便をおかけしますが、利用を極力控えていただきますようよろしくお願いいいたします。(→16.車の利用について)					
9	お願い	○強烈なアタック・サーブ等による負傷事故があります。親睦の場として未経験者も参加されております。経験者の方は、御配慮の上、みなさんが楽しいプレーを心がけてください。					

10	参加申込	<p>○申込締切日は、2024年11月15日(金)です(必着)。</p> <p>○別紙、申込書により、期日までにお申込ください。</p> <p>○家族参加の場合は申込書の「家族参加」欄にチェックを入れてください。</p> <p>○申込後は、必ず事務局へ Fax 着信確認の連絡をお願いいたします。</p> <p> * 確認のご連絡をもって、申し込み受付の完了報告といたします。</p> <p>○締切日以降の申込は、必ず、事前に事務局までお問い合わせください。</p> <p> * 申込状況によりお断りすることがあります。</p>
11	チームの変更等	<p>○登録選手の変更は、11月20日(水)までに FAX でご連絡ください。</p> <p>○緊急な理由がある場合のみ、当日の代理参加ができます。</p> <p>○他チーム間でのメンバー交代(入れ換え)はできません。</p>
12	チーム編成	<p>○1チーム6名(補欠2名以内)</p> <p> * 男性は補欠含め4名まで登録可。<u>ただし、プレーは2名までとします。</u></p> <p>○1施設につき2チーム参加できます。(複合チーム除く)</p> <p>○<u>同一法人の施設同士で複合のチームを編成する場合は、人数不足のためにチームを編成する場合のみ申込が可能となり、それ以外の理由では原則、申込ができません。</u></p> <p>○他法人との複合チームは、<u>以下のいずれかの条件が必要です。</u></p> <p> ①1施設の職員数が15名以下</p> <p> ②「①」以外の施設は、2法人まで、かつ一方の法人の選手は2名まで</p> <p> * 複合チームについてご不明な点は、共済会にご相談ください。</p>
13	ラインズマン (線審) と 得点係 の選出	<p>○参加申込書にラインズマン2名、得点係1名を必ず記入してください。</p> <p> * <u>各コートにおいて直前に試合を行ったチームは、その直後に行われる試合に、申込書にて届け出た担当の選手を必ず出してください。</u> <u>(第1試合目は最終試合のチームが担当となります。)</u></p> <p> * <u>試合開始までにコートに集合されていないと進行できないため、ご協力をお願いします。</u>(ご協力いただけない場合はペナルティが課されることも)</p> <p> * <u>決勝トーナメントでは、出場チームの選手が担当いたします。(必須)</u> <u>(詳細は、当日に発表いたします。)</u></p>
14	表彰等	<p>○優勝、準優勝、3・4位、敢闘賞(決勝戦5位以下)のチームには、共済会理事長賞状と賞品を授与します。</p> <p>○優勝チーム:京都府知事杯</p> <p>○準優勝チーム:京都市長杯</p> <p> 知事杯・市長杯は「持ちまわり制」としております。</p>

15	携帯品	<p>○競技に適した服装や靴でご参加ください。 * 体育館内での屋外用靴の使用は禁止されています。</p> <p>○<u>番号を書いたゼッケンを背中と胸に着けてください。 必須！</u> <u>(チームユニフォームで番号を確認できるものでもかまいません。)</u></p> <p>サイズ→縦:16cm／横:22cm程度(数字は、審判が見えるサイズにしてください) ゼッケンのない場合、競技に参加いただけません。</p> <p>○試合前に、ローテーション票に選手のゼッケン番号を審判員に提出して下さい(<u>* 審判が試合進行上確認します</u>)。</p> <p>○<u>館内での貴重品等の管理には十分ご注意ください。</u> <u>* 盗難被害の報告があります、各自で持ち物の管理を徹底して下さい。</u></p>
16	車の利用について	<p><u>○来場の際はできる限り、公共交通機関をご利用ください。</u></p> <p>○やむを得ずご利用される場合は、参加申込書に台数を記入してください。</p> <p>○記入できる台数は1チーム最大2台までとさせていただきます。 <u>* 駐車をお約束するものではありません。お申込みいただいても、お断りさせていただく場合がございます。</u></p> <p>○路上駐車はご遠慮ください。次回以降、体育館を使用できなくなる場合がありますので、皆様のご協力をお願いします。</p>
17	個人情報の使用	<p>○申込書をもとに大会プログラム兼「参加者名簿」を作成し、大会当日に参加チーム及び関係者に配布いたします。</p> <p>○大会の様子や、表彰チーム等を写真撮影し、共済会の広報誌又はホームページ上で掲載する予定です。</p>
18	その他	<p>○参加費は無料です。</p> <p>○<u>受付時、参加者全員に軽食(パン・飲物)を配布します。必ず当日中にお召し上がりください。(食品の管理にご留意ください)</u></p> <p>○レクリエーション保険に加入していますが、怪我に十分ご注意ください。</p> <p>○開会式までのコート使用は、大会運営に支障のないよう、お互いゆずり合ってお使いください。</p> <p>○予選の試合の組み合わせは、大会実行委員長立ち会いのもと、抽選により決定いたします。</p> <p>○大会運営上、開催要綱の内容を一部変更することがあります。</p> <p>○要綱、ルール等に定めない事項については、その都度スタッフの立ち会いのもと決定いたします。</p> <p>○大会当日は、<u>体調管理などにご注意ください。</u></p> <p>○当日欠席や、緊急のご連絡は下記の電話へご連絡ください。 <u>090-9614-9933(緊急連絡先)</u> * 大会当日に限り繋がります</p>

共済会バレーボール大会 ルール

1.コート及び道具

コート	ネット	使用球	その他
9.00m×18.00m (区画線含む)	2.20m(混成)	5号	・センターライン及びアタックラインを定める ・標示帯、アンテナ(ロッド)を使用

2.競技

ゲーム (試合形式)	ゾーン戦 (予選)	・1チームにつき2試合を実施する。 ・1試合は1セット15点マッチ(デュースはなし)
	トーナメント戦 (決勝)	・1試合3セット15点マッチ。 2セット先取したチームが勝者(デュースはなし) *時間等の都合により、10点マッチ戦や、セット数を1セット21点先取戦など、試合形式を変更する場合がある。
	○申込状況等、都合により当初の予定と異なる試合形式・ルールで実施する場合があります。(詳細は大会当日発表)	
決勝戦選出	○混成の部→各予選ゾーンの上位2チーム:計8チーム	
ゾーン戦(予選)での順位決定	①勝敗数 → ②全試合の総合得失点差 *同点の場合:第1試合目の得失点差。 *2試合ともに同じ場合は、審判長立ち会いのもと決定。	
サービス	サービスは1回とする(サービスミスは相手側の得点とする)。	
男性によるアタックの制限	男性のアタックは『バックアタック』のみとし、フロントゾーン内でのアタックは反則とします。(スタンディング状態の片手打ちを含む) *詳細については、変更も含めて開会式で発表いたします。	
チェンジコート (決勝戦のみ)	1セット毎に行う。 *1対1のファイナルセットでは、8点先取した時 但し、11点マッチは6点先取、21点戦は11点先取の時	
タイムアウト	チームの代表者は、ボールデッドの時、タイムアウトを1セットに1回要求できる。また、その時間は30秒とする。	
選手の交代	各チームは、1セットにつき2回まで選手交代ができる。	
不戦勝	不戦勝のチームは「15対8で勝利」となります。(全試合共通) *試合進行を妨げる行為も不戦勝にすることがあります。(集合遅れ等)	
その他	・その他のルールは、原則、「6人制バレーボールルール」に準じます。 ・変更等がある場合は、開会式等でご案内します。	

◆開催要綱・参加申込書はホームページからも入手できます(<https://kyousaikai.or.jp/>)

社会福祉施設職員第 89 回 共済会スポーツ大会バレーボールの部参加申込書

申込締切は 2024 年 11 月 15 日(金)です

1. 代表事業所名、代表事業所電話番号、代表担当者名を記入してください。

事業所			
TEL	-	-	担当者

2. 参加するチーム名(記号等特殊文字不可)、選手の氏名を記入し、性別に○を付けてください。

3. 1 チームにつきラインズマン 2 名、得点係 1 名を選出し、枠内に○を記入してください。

① チーム名						
	氏名	性別	ラインズマン	得点係	備考 複合チームは施設名を記入	家族参加 (3 親等以内 16 歳以上)
例	共済 花子	♀・男		○		<input checked="" type="checkbox"/>
1		女・男				<input type="checkbox"/>
2		女・男				<input type="checkbox"/>
3		女・男				<input type="checkbox"/>
4		女・男				<input type="checkbox"/>
5		女・男				<input type="checkbox"/>
6		女・男				<input type="checkbox"/>
補		女・男				<input type="checkbox"/>
補		女・男				<input type="checkbox"/>
② チーム名						
1		女・男				<input type="checkbox"/>
2		女・男				<input type="checkbox"/>
3		女・男				<input type="checkbox"/>
4		女・男				<input type="checkbox"/>
5		女・男				<input type="checkbox"/>
6		女・男				<input type="checkbox"/>
補		女・男				<input type="checkbox"/>
補		女・男				<input type="checkbox"/>

4. 車の駐車台数と応援参加者数を記入してください。※駐車を約束するものではありません

駐車台数	選手	台	応援	台	※10 人乗り以上→□
応援参加者数	名 軽食をお渡しいたします。未記入の場合は 0 名とします。				

5. 参加申込書を共済会に FAX 送信後、受信確認の電話をしてください。

FAX:075-252-5881 → TEL:075-252-5888

ご注意	
○会員の家族が参加される場合は「家族参加」欄にチェックを入れてください。(家族参加は2名以内)	
○同一法人内の複数施設で編成されたチームは、備考欄に所属施設名を記入してください。 *同一法人内の複数施設で編成をする場合は、申込制限があります。⇒「開催要綱」参照	
○他法人との複合チームは、以下の①②いずれかの条件を満たす場合のみ参加いただけます。	
① 1 施設の職員数が 15 名以内②「①」以外の施設は、2 法人まで、かつ一方の法人の選手は 2 名まで	
○複合チームを除き、原則、1 施設につき 2 チームまでお申込ができます。	

※以下は共済会事務局記入欄です

契事 No.	センター	<input type="checkbox"/>	遠距離	A	受付番号	受信確認	キャンセル
				B			