

2022ビーチバレーボール開催要項

大会名	☆ ビーチバレー常設コートオープン記念大会	5月 1日(日)
	☆ 海の日記念大会	7月23日(土), 24日(日)
	☆ ビーチバレー湘南	8月 6日(土), 7日(日)

1、趣 旨 日本ビーチバレー発祥の地、藤沢市鵜沼海岸にビーチバレーの愛好者を一堂に会して親睦の輪を広げ、ビーチバレーの普及と底辺の拡大を図る。

2、主 催 藤沢市バレーボール協会、(公財)藤沢市みらい創造財団、(公社)藤沢市観光協会

3、主 管 藤沢市バレーボール協会

4、後 援 藤沢市、藤沢市教育委員会

5、協 賛 株式会社ミカサ、コカ・コーラボトラーズジャパン株式会社(予定)

6、会 場 藤沢市鵜沼海岸 常設ビーチバレーコート

7、参加資格 15歳以上の者(藤沢市内外を問わず)及び協会が認めたチーム

- 8、種 目
- ・ 男子2人制
 - ・ 女子2人制
 - ・ フリー4人制 (性別を問わず但し、ビーチS級登録者・ビーチジャパン出場者を除く)
 - ・ 初心者4人制 <<性別を問わず但し、ビーチS・A級登録者(過去、現在)

種目別大会日程
及び申込制限数

マドンナ・ジュニア・ピアカップ全国大会出場者を除く
バレーボール経験が浅い人のチーム又は初心者のチーム
過去に初心者4人制で優勝・準優勝したチーム・個人は出場不可。

使用コート数の都合上、初心者クラスの申込数を制限させていただきます。

(予定チーム数に達した日で 締め切りとさせていただきます。)

9、ル ー ル ① ビーチ競技規則に準じますが、一部ローカルルールを用いる。

② 得点 全種目共、21点 ラリーポイント制 1セットマッチ
両チーム 7点の倍数でチェンジコート

③ ネットの高さ 男子2人制 : 2m43cm
フリー4人制・初心者4人制 : 2m38cm
女子2人制 : 2m24cm

④ 同一大会のエントリーは1人1種目です。2人制と4人制両方へのエントリーは不可です。

⑤ 4人制での、フリーと初心者へのダブルエントリー及び出場は不可です。

⑥ 初心者での、2日間の出場は不可です。

⑦ 補欠は認めていませんので、2人制は2名、4人制は4名のエントリーになります。

⑧ 9時の開会式前に受付終了しない場合、棄権とみなします。

10、試合形式 3チームの予選リーグ戦を行い、1位チーム同士の決勝トーナメントを実施します。

試合の審判は、参加チームでお願いします。

尚、準決勝以上の主審は協会審判員としますが、依頼する場合があります。

11、天 候 実施可否 藤沢市みらい創造財団ホームページにて、確認願います。

※当日の予報が開催可能な天候であっても、台風等の影響によりコート撤去する
可能性がありますので、必ず事前に下記ホームページにてご確認ください。

小雨決行 当日の問合せ先、

藤沢市バレーボール協会 090-3537-5675(午前7時以降に)

藤沢市みらい創造財団 TEL 0466-30-1696(午前8時30分以降)

※藤沢市みらい創造財団のホームページで確認できます。

(<http://www.f-mirai.jp/sports>)

12、表 彰 各種目 優勝・準優勝・3位(2チーム)

但し、参加チーム数により、優勝又は準優勝までとする場合がある。

13、参加費用 2人制 2,000円 4人制 4,000円(当日徴収)

14、参加申し込み 往復はがきで、別紙申込受付期間内にお申し込みください。

15、コロナ対応 ①藤沢市及び日本バレーボール協会の新型コロナウイルス感染症対策に関するガイドラインを遵守して行いますので、別紙「ビーチバレー大会参加チーム及び参加者へのお願い」を確認してご参加ください。

②マスクの着用をお願いします。(但し、競技中は除く)

③新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、大会を中止する場合がありますので、(公財)藤沢市みらい創造財団のホームページを確認ください。

16, その他

①会場となる鵜沼海岸は、禁煙となっておりますので、ご協力をお願いします。

②海岸での飲酒は禁止とさせていただきますので、ご協力をお願いします。

③各自が出したゴミは、お持ち帰り願います。

④貴重品の管理は、各自でお願いします。

⑤大会中のケガ等は、応急措置を行います。主催者は一切の責任を負いませんので、各自十分に注意してください。

※2021年度より開催要項の個別郵送はいたしませんので、(公財)藤沢市みらい創造財団のホームページにて開催要項を確認してお申し込みいただきますようお願いいたします。

2022 ビーチバレーボール大会 		第 28 回 常設コート オープン記念大会	第 28 回 海の日 記念大会	第 30 回 ビーチバレー 湘南
開 催 日	男子2人制	5月 1日(日) (初心者枠50チーム)	7月 23日(土) (7/23初心者枠50チーム)	8月 6日(土) (8/6初心者枠50チーム)
	女子2人制		7月 24日(日) (7/24初心者枠150チーム)	8月 7日(日) (8/7初心者枠150チーム)
	フリー4人制			
	初心者4人制			
予備日				
申し込み開始日		3月17日(木)	6月 2日(木)	6月16日(木)
申し込み締め切り日(必着)		4月 7日(木)	6月30日(木)	7月14日(木)
大 会	受付時間	8時30分から		
	開会式	9時15分から (全員参加)		
申し込み方法		・ 下記の通り 往復はがき でお申し込みください。(1チーム参加につき1枚必要)		
		・ メンバー登録は 2人制2名 / 4人制4名 までとなります。		
		・ エントリーは、各大会 1人1種目 までとします。		
		・ チーム名は 簡単・読みやすく・8文字以内で! (不適切な禁止用語 不可)		
		・ 氏名・チーム名には フリ仮名 をつけてください。		
		・ 申込書には、代表者の 電話番号 を記載してください。(携帯電話等の連絡がつく番号)		
		・ 受け確認は 返信はがき(参加票) をお送り致します。		
あて先		〒251-0037 藤沢市鵜沼海岸1-17-3サーフビレッジ内(公財)藤沢市みらい創造財団		
問合せ先		藤沢市鵜沼海岸サーフビレッジ内 (公財)藤沢市みらい創造財団 TEL 0466-30-1696 第1/ 第3月曜日を除く 9時から17時まで(12時~13時を除く)【7月・8月は月曜日可】		

< 往復はがき記入例 >

開催日、種目、電話番号は間違いないように!!

往信面

〒251-0037

往信

(公財) 藤沢市鵜沼海岸サーフビレッジ内
藤沢市みらい創造財団 宛

主催者側で記入します
参加票となります

返信面

〒〇〇-△△

返信

代表者住所
氏名

代表者住所
藤沢太郎

電話
△△

種目
湘南の太陽
初心者4人制

チーム名
〇月×日開催

メンバー
・藤沢太郎
・藤沢花子

代表者住所
・長後次郎
・善行五郎
神奈川県藤沢市朝日町

「大会名」
ビーチバレーボール大会 申し込み

申込者の住所氏名を

※消えるボールペンでのご記入はお控えください

ビーチバレー大会参加チーム及び参加者へのお願い

藤沢市バレーボール協会

参加チーム及び参加者は、以下のことを遵守して大会に参加してください。

1 参加者及び応援者が遵守する事項

- ①以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる。
 - 体調が良くない場合（発熱・咳・のどの痛み・だるさ、息苦しさなど）。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - 直近14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は在住者との濃厚接触がある場合。
- ②マスクの持参（運動を行っていない際や会話をする際はマスクを着用すること）。
- ③手指等の消毒液等は、各自持参し、こまめな衛生管理を行うこと。
- ④食事をすることは、黙食に努めること。
- ⑤各自が持ち込んだ飲食物や消毒に使用したゴミは、各自で持ち帰ること。

2 競技中での感染対策について

- ①試合でコートに入る時は、主催者が用意した消毒液で除菌すること。
- ②選手・審判との握手は行わない。
- ③試合前の円陣や集合時は、できる限り密集・接触を避けること。
- ④競技中は、大声での指示や歓声は禁止とします。
- ⑤大声での応援は禁止し、拍手のみの応援とする。密を避けるため、コートサイドでの応援は間隔を空け、マスクを着用すること。
- ⑥審判時は、マスクを着用すること。

3 感染防止策チェックリストの提出

- チーム代表者は、別紙の「感染防止策チェックリスト（団体・テニス用）」を受付時に主催者に提出してください。
- また、「健康チェックシート（提出用）」を各チームでコピーして選手に配付し、チームで保管をしておいてください。

4 参加者情報の把握について

- チーム代表者は、感染者が出た場合に追跡を可能にするための措置として、選手及び応援で同伴する者の把握（リスト作成等）をしておいてください。（感染者またはその疑いがある方が発見された場合には必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますので予めご了承ください。）

以上

提出日： 年 月 日

公益財団法人 日本バレーボール協会

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、JVAの加盟団体が開催する各種大会・講習会において、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、各協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習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にのみ利用します。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、大会会場にて感染者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 又は 所属		所属	
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> 各週の来場初日にご提出ください。来場初日14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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前2週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	
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14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 その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日 西暦 年 月 日

感染防止策チェックリスト（ビーチレクリエーションゾーン用）

新型コロナウイルス感染拡大防止ため、以下の取り組み項目を遵守していただきますようご理解ご協力をお願いいたします。

- ①利用当日及び利用前 2 週間における以下の事項に該当する場合は、ご利用を控えていただきますようお願いいたします。
 - ・体調がよくない場合（例：発熱、咳、咽頭痛、嗅覚・味覚障害、だるさ、息苦しさ、疲れやすさなどの症状がある場合）。
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - ・過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。
 - ②マスク等の持参をお願いいたします。（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスク等を着用し、飛沫防止に努めてください）。
 - ③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします（必要な方はマイタオル等をご持参ください）。
 - ④他の利用者等との距離（できるだけ 2m 以上）の確保をお願いいたします（障がい者等の誘導や介助を行う場合を除く）。
 - ⑤利用中に大きな声で会話、応援等をしないようお願いいたします。
 - ⑥利用終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いいたします。
 - ⑦施設利用前後のミーティング等においても、三つの密を避けるようお願いいたします。
 - ⑧ご利用になる備品等の消毒については、施設管理者の指示のとおり行ってください。
- ※代表者は利用者全員の連絡先を把握し、上記遵守事項を周知してください。また、施設内で新型コロナウイルス感染症が発生した場合に、保健所等から施設管理者側に利用者情報の提供要請があった際は、情報提供をさせていただきます。

上記の内容について同意します。

令和 年 月 日

代表者氏名

電話番号

（連絡が取りやすい番号をご記入ください）

居住地（いずれかに○を付けてください）

市内 ・ 市外（ ）

（市外の方は市町村名をご記入ください）

※この個人情報の保管期間は 1 か月間とし、適切に管理いたします。

公益財団法人 藤沢市みらい創造財団