

バレーボール競技

- 1 期 日 令和7年9月20日(土)・21日(日)
- 2 会 場 20日(土) 青年男子：行橋市民体育館
 青年女子：上毛町立体育館ループアリーナ
 21日(日) 一般男子：みやこ町犀川体育館
 一般女子：苅田町総合体育館、西日本工業大学体育館
 壮年女子：吉富町体育館・吉富中学校体育館

3 実施要項

- (1) 種 別
 青年男子、青年女子、一般男子、一般女子、壮年女子
- (2) チーム編成
 1 チーム監督1名、選手15名以内、コーチ、マネージャーもベンチに入ることができる。
 郡市単位、政令市は区単位で編成
- (3) 競技方法
 9人制・トーナメント式
- (4) 競技規則
 令和7年度(公財)日本バレーボール協会・9人制競技規則による。ただし、ネットの高さ及び使用球(メーカー)は次のとおりとする。

種別 区分	青年男子	青年女子	一般男子	一般女子	壮年女子
ネットの高さ	2m38cm	2m15cm	2m38cm	2m05 cm	2m05cm
使 用 球	5 号球 カラー	5 号球 カラー	5 号球 カラー	4 号球 カラー	4 号球 白
メーカ－	モルテン	ミカサ	モルテン	ミカサ	モルテン

- (5) そ の 他
- ア 参加チームはユニフォームに必ず郡市名を明示すること。
- イ 競技者のユニフォームは胸部及び背部の中央に、胸部は高さ15cm以上、背部は高さ20cm以上で字幅2cm以上のユニフォームの色と異なる対照的な色の1から15までの番号が望ましい。
 また、選手登録に変更がある場合は、エントリー受付の際、所定の用紙に記入・捺印のうえ、提出すること。
- ウ 監督・コーチ・マネージャーは、規程のマークを左胸部に付け、プレーヤーと違うチームで統一されたトレーニングウェアを着用することが望ましい。キャプテンはユニフォームの胸の番号の下に、ユニフォームと異なった色の長さ8cm、幅2cmのマークを付けること。
- エ 一般男子チームについて、平成7年4月1日以降に出生した選手は、出場選手の1/2の参加を認めるが、3cm×5cmの赤布を左胸下に縫い付けておくこと。もし、これを付けていない場合は失格とする。
 青年の部において、国際競技大会、国民スポーツ大会、SV・Vリーグ、全国6人制VB総合優勝大会に出場した者の参加は認めない。
- オ 補助委員は、第1試合については第3試合のチームより4名ずつ(組み合わせによっては変更となる場合もあるため、会場で必ず確認すること)、第2試合からは、敗者のチームより8名(線審、点示、記録)出す。
 ※競技規則は令和7年度(公財)日本バレーボール協会9人制競技規則及び競技要項に基づく。
 なお、壮年女子については、「ママさんバレーガイドライン2010」に基づく。

■バレーボール競技（障がい者（精神）の部）

1 期 日 令和7年9月20日（土）

2 会 場 上毛町立体育館ループアリーナ

3 実施要項

(1) 種 別

バレーボール（男女混合）

(2) 参加資格（次の要件の全てを満たす者）

当該年度4月1日現在13歳以上の者で、福岡県に現住所（福岡県に所在する学校、施設等を含む。）を有し、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者。あるいは、その取得に準ずる障害のあるもの。

(3) チーム編成

ア 監督、コーチ、マネージャー各1名とし、選手は12名以内とする。

(4) 競技方法

ア 令和7年度版全国障害者スポーツ大会競技規則に定めるものとする。その他詳細の取り決めについて、監督会議の申し合わせによる。

イ 試合は6人制で行い、男女混合とする。また、試合中は少なくとも1名以上の女性プレイヤーが出場しなければならない。

ウ リベロプレイヤーの登録を行うことができる。ただし、最大2名までとし、リベロプレイヤーは他の選手と異なるユニフォームを着用しなければならない。

エ 3セットマッチとし、2セットを先取したチームを勝ちとする。

オ 1セット25点のラリーポイント制とする。なお得点が「24対24」の同点となった場合は、それ以降2点リードしたチームがそのセットの勝者とする。

カ 試合は、ワンボールシステムで行う。

(5) 競技の服装等

ア 選手は競技用ユニフォームを着用すること。チームによって困難な場合は、ビブス等を着用すること。ただし、ビブスの貸出は行わない。

イ 背番号は1番から12番までが好ましい。

(6) ネットの高さと用具

ア ネットの高さは2.24mとする。

イ 使用するボールは、日本ソフトバレーボール連盟公式球ソフトバレーボール球糸巻きタイプ（モルテン製円周78±1cm、重量210g±10g）とする。

(7) そ の 他

ア 競技運営補助としてチームよりスタッフ1名の配置をお願いいたします。

イ この要項に定めるもののほか、大会実施に関して必要な事項は、各チームの代表者、で協議し、決定する。

4 参加申込

(1) 申 込 先

（一社）福岡県障がい者スポーツ協会（担当者：染谷）

〒816-0804 春日市原町3丁目1番7

TEL：092-582-5223 FAX：092-582-5228

E-mail：sometani@f-psa.jp

(2) 申込締切日

令和7年7月29日（火）

5 参 加 料 無料