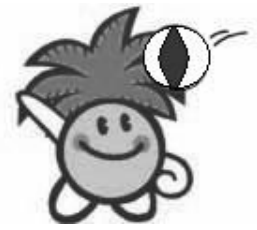




# 宮崎ねんりんピック2026 ミニバレーボール大会実施要項



|              |  |
|--------------|--|
| 1 主催         | 宮崎県 ・ 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会   |
| 2 主管         | 宮崎県ミニバレーボール協会  |
| 3 期 日        | 令和8年5月17日（日）   |
| 4 会 場        | <del>宮崎県体育館 本館・別館</del> （予定） <b>宮崎市総合体育館 体育室</b>   |
| 5 参加資格       | 県内在住の60歳以上の方（昭和42年4月1日以前に生まれた方）で編成されたチーム   |
| 6 チーム編成      | 選手は4～6名で編成する。<br>チーム編成は男女混成チーム、レディースチームとする。  |
| 7 募 集        | 60チーム  |
| 8 日 程        | 受 付 8:30～9:00 監督会議 9:10～9:20<br>開 始 式 9:20～9:45 競 技 10:00～16:00<br>表 彰 式 16:00～16:30   |
| 9 競技規則       | 宮崎県ミニバレーボール協会競技規則を準用する。  |
| 10 競技方法      | ① 男女混成チームは、コート内には常時男子2名、女子2名が出場しなければならない。<br>② 午前は予選リーグ、午後は決勝トーナメントを行う。<br>③ 組み合わせは主管団体が責任を持って行う。  |
| 11 大会規定      | ○ 審判については、相互審判とする。<br>○ ユニフォーム等の服装については、特に定めないが、市町村名を入れた背番号及びチーム名を入れた胸番号を必ずつけること。（背・胸番号のないチームは棄権になります。）<br>○ 傷害、事故等については、応急措置は行うがそれ以外の責は負わない。<br>○ 傷害保険は主催者で加入する。<br>○ 参加者は予め健康診断を受けるなど、自己管理を行い、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証は必ず持参すること。<br>○ 昼食は各自持参すること。 |
| 12 表 彰       | 優勝～第3位までを表彰する。   |
| 13 申込方法及び申込先 | 各市町村福祉担当課等に備え付けの参加申込書に記入し、郵送、メール、または直接申し込むこと。※FAX不可（メールは標題を「宮ねんりん2026、種目名、代表者氏名」とし、記入した申込用紙のデータまたはPDFファイルを必ず添付すること）<br>【申込先】○申込責任者の居住する「市町村高齢者福祉担当課」（直接申込のみ）<br>○大会事務局「宮崎県社会福祉協議会 長寿社会推進センター」（郵送、メール、直接申込）                                     |
| 14 申込期間      | 令和8年2月1日（日）～3月15日（日）<br>※郵送の場合は3月15日（日）消印有効 メールは3月15日（日）の着信まで有効<br>※3月1日（日）～3月15日（日）の期間は、大会事務局（長寿社会推進センター）だけの受付になります。  |
| 15 参加費及び納入方法 | 1人500円<br>事務局で参加申込書受理後チームの責任者に参加費の払込取扱票が郵送されるので、その用紙で振り込むこと。<br>★電信振込でもよい ★現金での受付は行わない ★振込期限～令和8年3月31日（火）<br>※ 参加者の都合で出場を取り止めた場合、又は荒天等により競技が中止となった場合でも、納入された参加費は返金いたしませんのでご了承ください。   |
| 16 個人情報について  | 大会成績や大会風景に関する情報提供において、新聞、ホームページ等へ写真や名前等を公表することをご了承ください。公表することに支障のある方は、申込時に社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会へご連絡ください。  |
| 17 問合せ先      | 【参加申込】 〒880-8515 宮崎市原町2-22 TEL:0985-31-9630<br>社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 長寿社会推進センター 申込メールアドレス: chouju@mkensha.or.jp<br>【競技内容】 宮崎県ミニバレーボール協会 窪田ひとみ TEL:090-1197-9119   |