

## I 大会スケジュール

### 1 大会期間

平成30年2月23日（金）～2月25日（日）

### 2 受付

□日時 2月23日（金）13:15～13:45

□場所 カルッツかわさき 監督・主将会議会場

### 3 監督・主将会議

□日時 2月23日（金）14:00～15:00

□会場 カルッツかわさき（詳細は後日、代表者に連絡します。）

\*各チームの監督もしくは主将は13:45までに集合してください。

\*必ず出席しますようお願いいたします。

やむを得ずに欠席する場合は、当協会ホームページより、【監督・主将会議委任状】をダウンロードし、入力したものを平成30年2月8日（木）までに、大会事務局へメールでお送りください。

#### 【E-mail 送付先】

第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会事務局

E-mail : [deafcup@jdva.jp](mailto:deafcup@jdva.jp)

### 4 開会式

□日時 2月23日（金）15:15～16:00

□会場 カルッツかわさき（詳細は後日、代表者に連絡します。）

\*【各チームへのお願い】

最低でも1名は必ず出席しますようお願いいたします。

### 5 試合会場

□日時 2月24日（土） 9:00～19:00

25日（日） 9:00～17:00

□会場 カルッツかわさき・川崎市立川崎高等学校

### 6 閉会式（表彰式）

□2月25日（日）決勝戦終了後に行います。（時間は当日に連絡します。）

□閉会式には男子、女子各ベスト4進出チーム全員の参加をお願いいたします。

## II 大会参加にあたっての事前の注意事項

### 1 大会の参加費について

(1) 平成29年9月30日までに JDVA 会費を納めた方

参加者	大会参加費	備考
DEAF (一般・選手)	4,500円	
DEAF (一般・スタッフ)	4,000円	
DEAF (高校生以下・選手)	3,500円	
DEAF (高校生以下・スタッフ)	3,000円	
聴者 (一般・スタッフ)	4,000円	
聴者 (高校生以下・スタッフ)	3,000円	

\*早期割引で500円引きとなります。

\*スタッフとは、監督・コーチ・マネージャー・手話通訳者を示しています。

(2) 平成29年10月1日以降に JDVA 会費を納めた方

参加者	大会参加費	備考
DEAF (一般・選手)	5,000円	
DEAF (一般・スタッフ)	4,500円	
DEAF (高校生以下・選手)	4,000円	
DEAF (高校生以下・スタッフ)	3,500円	
聴者 (一般・スタッフ)	4,500円	
聴者 (高校生以下・スタッフ)	3,500円	

\*スタッフとは、監督・コーチ・マネージャー・手話通訳者を示しています。

(3) 申し込み時点で JDVA 会費を納めていない方

参加者	大会参加費	備考
DEAF (一般・選手)	9,000円	JDVA 会費を含む (4,000円)
DEAF (一般・スタッフ)	8,500円	JDVA 会費を含む (4,000円)
DEAF (高校生以下・選手)	5,500円	JDVA 会費を含む (1,500円)
DEAF (高校生以下・スタッフ)	5,000円	JDVA 会費を含む (1,500円)
聴者 (一般・スタッフ)	7,500円	JDVA 会費を含む (3,000円)
聴者 (高校生以下・スタッフ)	5,000円	JDVA 会費を含む (1,500円)

\*スタッフとは、監督・コーチ・マネージャー・手話通訳者を示しています。

## 2 申込方法及び申込期限について

- 当協会ホームページ上にて、  
『第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会』申込様式を掲載します。
- 申込様式をダウンロードし、入力の上富士ソフト企画にメールで送付してください。  
ホームページに掲載した日より、参加申込を受付します。

〈申込様式は下記ホームページに掲載しています〉

一般社団法人 日本デフバレーボール協会ホームページ【 URL : <http://www.jdva.jp/> 】

申込様式 【 第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会参加申込書 】

申込様式をダウンロードし、入力したものをメールでお送りください。

〈お願い〉

件名に（男子または女子）チーム名を入れて送信してください。

《 E-mail 送付先 》

富士ソフト企画株式会社

第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会 係

E-mail : [jdva-entry@fsk-inc.co.jp](mailto:jdva-entry@fsk-inc.co.jp)

**申込締切 : 平成29年12月14日（木）まで**

申込送信後、1週間以内に大会参加料を指定口座にお振込みください。

【振込先】

三井住友銀行 蒲田支店 普通 4835958

一般社団法人日本デフバレーボール協会 代表理事 大川 祐二

\*依頼人名は代表者名入力してください。

\*代表者以外の方が振り込まれる場合は依頼人名に代表者名を入力してください。

### 3 登録者の変更・抹消・追加について

- (1) 一度申し込んだ後、申込締切日（平成29年12月14日（木））までは、選手変更・抹消・追加することはできます。

訂正した参加申込書を、申込受付先までメールでお送りください。

**【E-meil 送付先】**

富士ソフト企画株式会社

第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会 係

E-mail : [jdva-entry@fsk-inc.co.jp](mailto:jdva-entry@fsk-inc.co.jp)

- (2) 締切日以降～大会2週間前（平成30年2月8日（木））までは、実行委員会で認めた場合のみ選手を**変更することができます。選手の追加・抹消はできません。**

選手変更前・後の氏名、変更理由を大会事務局までメールにてお知らせください。

事務局で協議のうえ、変更の可否・手続き方法をメールにてお知らせいたします。

**【E-meil 送付先】**

第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会事務局

E-mail : [deafcup@jdva.jp](mailto:deafcup@jdva.jp)

- (3) 締切日以降に、背番号の変更がある場合

当協会ホームページより【背番号変更届】をダウンロードし、データ入力したものを

平成30年2月8日（木）までに大会事務局へメール送付のうえ、監督・主将会議のときに大会事務局へ書類を提出してください。

**【E-meil 送付先】**

第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会事務局

E-mail : [deafcup@jdva.jp](mailto:deafcup@jdva.jp)

### 4 大会に持参するものについて

- (1) 健康保険証、またはその写し。  
(2) ボール、ボールケース等のチームの備品には必ずチーム名を明記しておいてください。

#### 4 大会会場について

- カルッツかわさき 【神奈川県川崎市川崎区富士見 1-1-4】



\*駐車場に停める台数に限りがございますのでできる限り公共交通機関にてお越しいただきますようお願いいたします。

- 川崎市立川崎高等学校 【神奈川県川崎市川崎区中島 3-3-1】



\*カルッツかわさきから400mぐらいです。

## 5 保険について

万が一の怪我に備えてスポーツ傷害を対象とする保険（スポーツ安全保険、スポーツサポート保険等）に加入することを推奨します。

## 6 競技規則について

2017年度公益財団法人日本バレーボール協会 6人制競技規則による。

（一部デフカップローカルルールを適用します。）

ローカルルールについては当協会ホームページに

【ジャパンデフバレーボールカップ 競技Q&A】を掲載しますので確認してください。

## 7 その他

### （1）個人情報の取扱いについて

本大会の登録・申込に関する個人情報につきましては、当協会の事業において必要な範囲内で適正に利用します。

### （2）注意事項

- ・ 参加申込書類等の不備があり、大会実行委員会からの連絡に再提出期限及び回答期限を過ぎても応じない場合は、参加申込を無効とさせていただくこともあります。
- ・ 申込後にキャンセルが生じた場合は、返金できません。十分ご留意のうえ、お申込みください。
- ・ 競技中の事故、怪我等、後の疾病について主催者側は応急処置の他一切責任を負いません。
- ・ 貴重品や身の回りの物は、自己の責任で保管してください。ごみは各自で持って帰ってください。
- ・ 大会実行委員会事務局から連絡事項がある場合は、代表者へご連絡させていただきます。

## Ⅲ お問い合わせ先

deafcup@jdva.jp

【第19回ジャパンデフバレーボールカップ川崎大会事務局】

\*メールで質問をされる際には、件名に『チーム名』を入れて送信してください。