

2026年度

第32回 コープみやざき杯ミニバレーボール大会のご案内

本大会はコープみやざき主催の競技大会として位置づけ、組合員さん同士の交流がすすむことをめざします。

【大会日程】

年齢パート	日 程	募集チーム数
Aパート(39歳以下)	10月23日(金)	30チーム程度
Bパート(40歳以上)	10月22日(木)	30チーム程度
Cパート(50歳以上)	10月16日(金)	30チーム程度
Dパート(60歳以上)	10月15日(木)	30チーム程度
Eパート(70歳以上)	10月15日木	10チーム程度

【会 場】

○宮崎市清武体育館（9:00受付開始～16:00終了予定）

【参加資格】

- チームは、4人以上(女性のみ)で半数以上がコープみやざきの組合員であること。
- チームの代表者は組合員であること、試合に参加することが条件です。
- 選手は複数チームへの登録は出来ません。
- チームは複数のパートに出場することはできません。4日のうち1日のみの出場となります。
- 出場パートは、メンバーで一番若い選手の年齢パートです。年齢は大会当日の満年齢とします。
- 申告した年齢に誤りがあった場合や複数チームへの登録があった場合、その選手が所属するチームは失格とします。

【試合方法】

- 本大会は、宮崎県ミニバレーボール協会の競技規則をもとに、一部変更したルールで行います。
- 予選はリーグ戦で行います。リーグ戦のあとブロックに分かれてトーナメント方式で試合を行い、ブロックごとに優勝チームを決定します。
- 応募チームが少ない場合は、試合方法を変更する場合があります。
- 試合方法の詳細は、受付終了後、各チーム代表者へお送りする案内に記載します。

【参加費】

- 無料（参加賞はありません）

【表 彰】

- 上位4チームを予定

【申し込み方法】

- 参加申込書にご記入の上、コープみやざき各店のサービスカウンターにお申し込みいただくか、コープみやざきのホームページからお申し込みください。スマホからも2次元コードで、お申し込みいただけます(別紙)。
- FAXでのお申し込みもできますが、**電話でのお申し込みはできません。**

FAXでお申し込みの場合は、送信後、コープみやざきに申込書が届いていることを電話で必ず確認してください。
確認の電話がない場合、参加をお断りする場合があります。

FAX (0985) 32-3355 / 確認TEL (0985) 32-1234 / 受付時間 平日9:00～17:50

【募集期間】

○9月1日(火) 9:30 ～ 9月18日(金) 17:00まで

○先着順で受け付けます。A～Eは30チーム程度、Eパートは10チーム程度を予定しています。

【注 意】

○登録選手の変更は、大会当日朝の受付時まで変更できます。

○ナンバーがついた服装でプレーをします。着用していないチームは失格となります。

ユニフォームにナンバーがないチームは、ビブスを着用するなどして、同じチームであることが分かるようにしてください。袖部分のみは不可です。

(良くある質問)

Q、ゼッケンの番号は①②③④でないといけませんか？番号がバラバラはだめですか？

A、番号はバラバラで構いません。ゼッケンは試合の際、主審(副審)がローテーション等に間違いがないか確認するためのものです。

【保 険】

○組合員さんの行事参加中のケガについて補償する保険(通院1日2000円、入院1日3000円)に加入しています。

○**コープみやざきの組合員さんのみ、大会中のケガについて保険が適用されます。**コープみやざきに加入されて参加されることをお勧めします。

○**所持品の紛失や盗難、プレー中の破損等については保障されません。貴重品や撮影機材等の持ち込みと管理は自己責任となります。**事務局が金銭や貴重品を預かることは行いません。

○託児所はありません。

○当日、会場への弁当等の配達受取対応できません。飲食物はご持参いただくか、休憩時に外で購入してください。

【お問い合わせ】

○大会事務局：コープみやざき機関運営部 深野 窓 (0985)32-1234

第32回 コープみやざき杯ミニバレーボール大会 参加申込書

※ご案内と競技規則に目を通していただき、納得されたうえでお申し込みください。

スマホからもお申し込みいただけます↓

1. チーム名

2. 出場する年齢パートに○をつけてください。

A:39歳以下 B:40歳以上 C:50歳以上 D:60歳以上 E パート:70歳以上

3. 登録選手名

※メンバーの半数以上に組合員番号がない場合、受け付けることができません。

※チーム代表者は組合員であること、試合に参加することが条件です。

※選手は複数チームへの登録はできません。日程を変えて違うパートに参加することもできません。



No.	組合員番号	お名前	年齢
1		代表者	
2			
3			
4			
5			
6			
7			

*案内書は代表者の生協登録住所に郵送します。それ以外の住所へ郵送希望の場合は、下記にご記入ください。

〒 住所

お名前

電話番号

受付期間：9月1日(火)～9月18日(金) FAXでお申込みの場合は、送信後 1 日以内に必ず確認の電話をお願いします。FAX (0985) 32-3355 確認TEL (0985) 32-1234

〔機関運営部 記入欄〕
FAX 確認連絡 有 ・ 無

〔受付者 記入欄〕

受付日

受付者印

→機関運営部 深野行き

コープみやざき 機関運営部

営業 月～金 (9:00～17:50)