令和８年１１月９日

各 中 学 校　男子バレーボール部顧問　様

一般社団法人
静岡県バレーボール協会
中学校部長　都築　哲

一般社団法人　静岡県バレーボール協会　ジュニアトレセン事業
「東部地区中学生男子強化指定選手選考会」　開催要項

皆様方におかれましては、日頃から静岡県バレーボール協会・東部バレーボール協会の活動にご理解、ご支援をいただき誠にありがとうございます。 さて、令和８年度のバレーボールの競技力向上を目指し、また東部地区中学生の技術力向上のため、選考会を下記のように実施致します。

各校所属の中学１・２年生で、下記の推薦基準に適合する生徒がおりましたら、推薦をお願いします。つきましては、関係職員・生徒の参加について、ご高配を賜りますよう宜しくお願い致します。

記

１　日　　程　１１月２９日（日）　受付　８：３０～８：５０

９：００～１０：００　ウォーミングアップ
１０：００～１１：００　基本技能
１１：００～１２：００　ポジション別練習
１２：００～１３：００　休憩・昼食
１３：００～１５：３０　ゲーム
１５：３０～１６：００　ダウン・解散
※解散時間は予定です。前後する可能性があります。

２　会　　場　御殿場市立御殿場中学校（御殿場市萩原 364）
※選考会を参観する保護者が複数名いる場合、乗り合わせで会場にお越しいただくようご協力ください。

３　選考方法　ポジションごとの基本的な技能の実技練習や、ゲーム形式の練習、ゲームを行い、総合的に評価し２４名程度選抜します。

４　連絡方法　選手が選出された場合に限り、選考会終了後３日以内に顧問の先生に連絡します。

５　推薦基準　Ａ　バレーボールの技能（レシーブ・トス・スパイク・ブロック・全体的なバランス）に優れており、活動への意欲が高い生徒
Ｂ　運動能力に優れている生徒
Ｃ　長身の生徒（近い将来、基準を満たす可能性のある者も含む）・・・１７５ｃｍ以上
※今回の選考会が、県トレセンのスタートとなっていることを周知するようお願いします。
※各チームから原則３名以内とします。ただし、３名以上推薦する場合には、事前に藤ケ谷までご相談ください。
※経験を積ませることを目的とした参加はご遠慮ください。別紙「東部地区強化指定選手選考会　推薦基準について」をご参照いただき、選手の推薦をしていただけると幸いです。

５　その他　・選考された選手は、練習会（１月 17 日、１月 24 日）、U14 静岡県クラブチャンピオンシップ（１月３１日）へ参加することをご承知ください。
・選考会に参加する生徒については、１名につき５００円の参加料を徴収させていただきます。徴収した参加料は、保険や運営費用として使用します。

６　申込み方法
別紙の QR コードを読み取り、必要事項を入力たうえで **11 月 20 日（金）18:00 まで**に送信をしてください。トラブル防止のため、申込みは**顧問が責任をもって**行ってください

事務局
静岡県東部バレーボール協会
中学校強化委員長　藤ケ谷将吾（御殿場中）
０５５０－８２－０３５６

令和８年11月９日

強化指定選手選考会参加選手・保護者　様

静岡県東部バレーボール協会
中学校強化委員長　藤ケ谷将吾

令和８年度 男子バレーボール東部地区強化指定選手選考会のお知らせ

日　　程　　令和８年11月29日（日）9:00～16:00　　受付　8:30～8:50
※進行状況により解散時間が前後する場合があります。

会　　場　　御殿場市立御殿場中学校（御殿場市萩原 364）
※各自、現地集合・解散となります。
※会場の駐車場に限りがあります。複数名参加する学校の保護者の方で、選考会を参観される場合は、乗合せで来られますようご協力ください。
※別紙の駐車場案内を御確認いただき、指定された場所へ駐車してください。

参 加 料　　５００円（運営費、保険料等として）

選考方法　　基本的なパス、スパイク、サーブ、レシーブ、フットワーク等の実技練習･試合を行い、総合的に評価し 24 名程度を選抜し決定します。
※選考を通過した場合に限り、３日以内に顧問の先生に連絡します。

持 ち 物　　各チームのユニフォーム　　シューズ　　タオル　　着替え　　水筒　　弁当
参加承諾書（別紙１）　新体力テスト記録票（別紙２）
参加料（５００円）　　その他各自が必要なもの

そ の 他　　・貴重品や荷物については自己管理をお願いします。
・選出された場合には、以下の活動に参加していただきます。
１月17日（日）…大会に向けた練習会
１月24日（日）…大会に向けた練習会
※必要に応じて、平日の夜練習を行う場合があります。
１月31日（日）…U14 静岡県クラブチャンピオンシップ
会場：吉田町総合体育館
３月６日（日）…U14 東海クラブチャンピオンシップ（県予選を勝ち抜いた場合のみ）
会場：三重県開催（詳細は後日連絡）
・選考後の活動において、ユニフォーム代金を徴収する予定です。

事務局
藤ケ谷将吾（御殿場中学校）
０５５０－８２－０３５６

（別紙１）

静岡県東部バレーボール協会主催　令和８年度強化事業

参　加　承　諾　書

静岡県東部バレーボール協会主催の強化指定選手練習会への参加について、保護者の責任で会場への送迎やけがについて対応することを承諾します。

選考会参加に関するチェックリスト（参加選手・保護者は下記の事項を遵守してください）

	チェック
○東部地区強化指定選手の選考会であるため、午前中の選考により、午後のゲームでの出場機会が全ての選手で均等にならないこと、出場機会が限られる可能性があることを了承します。	□
○参加者は、かぜ症状や体調不良が認められる場合、コロナやインフルエンザ等に関する出席停止期間である場合には、練習会に参加しません。	□
○こまめな手洗い・うがい、手指消毒を実施します。	□
○感染症に配慮した行動をします。	□
○飲み物やタオルなど、私物の共有をしません。	□
○ゴミは必ず持ち帰ります。(飲み残しの飲料なども洗面所や道路などに捨てずに持ち帰って処分をお願いします。)	□

令和８年　　月　　日

静岡県東部バレーボール協会長　様

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当日の健康確認と連絡先

参加生徒　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

引率保護者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連 絡 先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※連絡先には、当日に連絡のとれる携帯電話等の連絡先をご記入ください。

（別紙２）

新 体 力 テ ス ト 記 録 票

所属中学校名（　　）

背番号（　　）氏名（　　）

身長　　cm

種　　目	記　　録	得　　点
握　　力	右　　kg	
	左　　kg	
上 体 起 こ し	回	
長 座 体 前 屈	回	
反 復 横 跳 び	点	
※持　久　走	分　　秒	
※２０ｍシャトルラン	回	
５　０　ｍ　走	秒	
立 ち 幅 跳 び	cm	
ハンドボール投げ	m	
合 計 得 点	点	
判　　定	Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ・ Ｄ ・ Ｅ	

※は行っている場合にはどちらも記録を記入し、良い方の得点で合計得点を算出する。