

ระเบียบการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล - ในร่ม
กีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

๑. รุ่นและประเภทของการแข่งขัน

๑.๑ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒,๑๕,๑๘ ปี ประเภททีมชาย และประเภททีมหญิง

๒. จำนวนนักกีฬาและเจ้าหน้าที่แต่ละกลุ่ม

๒.๑ ทีมหนึ่งส่งนักกีฬาเข้าแข่งขันจะส่งชื่อได้รุ่นละไม่เกิน ๑๒ คน เจ้าหน้าที่ทีมละ ๓ คน ผู้ฝึกสอน ๑ คน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน ๒ คน ผู้จัดการทีม ๑ คน

๓. การดำเนินการแข่งขัน

๓.๑ ดำเนินการแข่งขัน ระหว่างวันที่ ๑๐-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๓.๒ สถานที่แข่งขัน

- ใช้สนามโรงยิมส์เนเซียมโรงเรียนสตรีศรีสะเกษและโรงยิมส์เนเซียมโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

๓.๓ กติกาการแข่งขัน ใช้กติกาของสหพันธ์วอลเลย์บอลนานาชาติ ซึ่งสมาคมวอลเลย์บอลสมัครเล่นแห่งประเทศไทยและที่กรมพลศึกษาใช้อยู่ในปัจจุบัน(ยกเว้นเรื่องความสูงของตาข่าย)

๓.๔ หมายเลขประจำตัวนักกีฬา กำหนดหมายเลข ๑-๒๐ และให้ติดหมายเลขประจำตัวให้ตรงกับในบัญชีรายชื่อที่สมัครไว้ และหัวหน้าทีมต้องติดแถบที่กลางอกเสื้อให้ตรงกับหมายเลขด้วย

๓.๕ การแต่งกาย หมายเลขเสื้อต้องตรงกับข้อ ๓.๔ ติดทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ส่วนกางเกงให้ใช้ตามแบบของสหพันธ์วอลเลย์บอลนานาชาติ โดยประเภทชายความยาวของขาวัดจากเอวไม่เกิน ๑๐ ซม. หญิงไม่เกิน ๕ ซม.

๓.๖ ความสูงของตาข่าย

	ชาย	หญิง
- รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒ ปี	๒.๒๐ เมตร	๒.๑๕ เมตร
- รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี	๒.๒๖ เมตร	๒.๒๐ เมตร
- รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี	๒.๔๓ เมตร	๒.๒๔ เมตร

๓.๗ ลูกวอลเลย์บอลแข่งขัน ใช้เบอร์ 5 ทุกรุ่น

๓.๘ คะแนนการแข่งขัน ทีมชนะ ได้ 2 คะแนน ทีมแพ้ ได้ 1 คะแนน ทีมที่ไม่มาทำการแข่งขันไม่ได้คะแนน

๓.๙ การแข่งขันแต่ละรอบ(ยกเว้นรอบชิงชนะเลิศ) หากมีทีมที่ได้คะแนนเข้ารอบเท่ากันให้ใช้วิธีตามกฎสหพันธ์วอลเลย์บอลนานาชาติ หรือวิธีจับสลากเป็นวิธีตัดสิน ทีมที่ชนะการจับสลากจะได้เข้าแข่งขันรอบต่อไป

๓.๑๐ ผลการแข่งขันให้ถือเกณฑ์แพ้ ชนะ ดังนี้

๓.๑๐.๑ ให้ถือเกณฑ์แพ้ ชนะ ๒ ใน ๓ เกม

๓.๑๐.๒ เมื่อส่งรายชื่อนักกีฬาประจำวันต่อเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการแข่งขันแล้วห้ามเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมรายชื่อนักกีฬาอีกไม่ว่ากรณีใด ๆ นักกีฬาที่มีชื่อในบัญชียื่นใบสมัคร และมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ เท่านั้น จึงจะมีสิทธิ์เข้าแข่งขันได้

๔. คุณสมบัติของนักกีฬา

๔.๑ ให้เป็นไปตามระเบียบจังหวัดศรีสะเกษ ว่าด้วยการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

๔.๒ นักกีฬาที่มีชื่อในบัญชีการแข่งขันกีฬาโอลิมปิกอินร่ม ต้องไม่มีชื่อในการแข่งขันกีฬาโอลิมปิกอินร่ม ชายหาด

๔.๓ ในแต่ละทีมต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน และให้ถือข้อเท็จจริงในคุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขันเป็นสำคัญ

๕. การสมัครเข้าแข่งขัน และหลักฐานการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครเข้าแข่งขันของนักกีฬาแต่ละคนจำนวน ๑ ชุด โดยติดรูปถ่ายที่ใบสมัคร ๑ รูป และสำรองรูปถ่ายไว้ ๑ รูป

๕.๒ ทะเบียนรูปถ่ายของผู้สมัครเข้าแข่งขันตามทะเบียนของนักกีฬาแต่ละชนิดลงนามโดยผู้บริหารสถานศึกษา นั้น ๆ

๕.๓ ใบแยกประเภทการแข่งขันตามแต่ละชนิดกีฬานั้น ๆ

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบัน

๕.๕ หลักฐานประกอบการเข้าแข่งขันให้ใช้บัตรประจำตัวประชาชน

๖. ข้อปฏิบัติในการแข่งขัน ในวันแข่งขัน

๖.๑ ทุกทีมจะต้องไปแข่งขันตามวัน เวลา และสถานที่แข่งขันที่กำหนดไว้

๖.๒ นักกีฬาทีมใดไม่พร้อมแข่งขันตามเวลาที่กำหนด ๑๕ นาที หรือผู้เล่นไม่ครบ ๖ คน จะถูกปรับเป็นแพ้

๖.๓ นักกีฬาต้องลงแข่งขันในครั้งต่อไปนักกีฬาทีมใดมีเจตนาไม่ยอมแข่งขันในขณะที่ดำเนินการอยู่ ให้ปรับทีมนั้นแพ้และให้คณะกรรมการจัดการแข่งขัน และคณะกรรมการเทคนิคพิจารณาโทษทุก

๖.๔ ทีมต้องแจ้งสีชุดแข่งขัน และต้องแต่งกายตามสีที่คณะกรรมการจัดการแข่งขันกำหนดเพื่อประโยชน์ในการตัดสินหากไม่ปฏิบัติตามจะปรับแพ้ ในการแข่งขันนั้น

๖.๕ ทุกทีมต้องยอมรับการตัดสินของกรรมการตัดสินและเจ้าหน้าที่เทคนิค ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในการตัดสิน และควบคุมการแข่งขันในครั้งนี้

๖.๖ ให้การแข่งขันเป็นไปตามกำหนดที่คณะกรรมการจัดการแข่งขันได้กำหนดไว้จะเปลี่ยนแปลงไม่ได้

๗. ปัญหาอื่นใดที่นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้

อำนาจสิทธิ์ขาดในการดำเนินการจัดการแข่งขันและการพิจารณาชี้ขาดอยู่ในดุลยพินิจของประธานฝ่ายจัดการแข่งขันฯ คำพิจารณาและคำตัดสินชี้ขาดของประธานฝ่ายจัดการแข่งขันฯ ถือเป็นที่สุดในทุกกรณี

ใบงบหน้าการส่งใบสมัคร / หลักฐาน
การแข่งขันนักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ชื่อทีม

ชนิดกีฬาวอลเลย์บอล รุ่นอายุไม่เกิน ปี () ชาย () หญิง

ที่	ชื่อ - สกุล	ว/ด/ปีเกิด	ใบสมัคร	ทะเบียนบ้าน	ทะเบียนรูปถ่าย	บัตรประชาชน	ใบรับรอง
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							
๖							
๗							
๘							
๙							
๑๐							
๑๑							
๑๒							

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม
(.....)
ตำแหน่ง.....

บัญชีรายชื่อนักกีฬาวอลเลย์บอล

ทีม.....

รุ่นอายุไม่เกิน ปี () ชาย () หญิง

ที่	ชื่อ - สกุล	วัน /เดือน /ปี เกิด	ลายเซ็น	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)ผู้จัดการทีม

(.....)

ทะเบียนรูปถ่ายนักกีฬาทีม.....

ชนิดกีฬาวอลเลย์บอล รุ่นอายุไม่เกินปี () ชาย () หญิง
การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ผู้จัดการทีม

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ควบคุมทีม

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ขอรับรองว่าข้อมูล,ภาพถ่าย เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม

(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

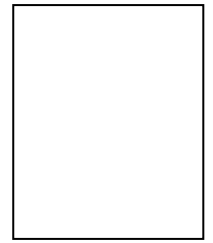
(ลงชื่อ)ผู้จัดการทีม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบสมัคร

เข้าแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อายุ.....ปี เลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....
ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบการ
แข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ(เด็กชาย/เด็กหญิง/
นาย/นาง/นางสาว).....อนุญาตให้.....สมัครเข้าแข่งขัน
กีฬานักเรียนนักศึกษ จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ หากมีการบาดเจ็บหรือเสียหายแก่(เด็กชาย/เด็กหญิง/
นาย/นาง/นางสาว).....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ และอนุญาตให้(เด็กชาย/
เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว).....เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน
นักศึกษ จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....(ชื่อสถานศึกษา).....
.....ขอรับรองว่า(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว/.....
อายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....และเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียน
นักศึกษ จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ตัวอย่างหนังสือนำเสนอใบสมัคร)

ที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร จำนวน.....ชุด

ตามที่ จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ จะได้จัดการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑๐-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬาภายในเขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ

โรงเรียน..... ขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....