

2024年度 神奈川県ママさんバレーボールことぶき親睦大会開催要項

主 催 神奈川県ママさんバレーボール連盟
共 催 各 地 域 バ レ ー ボ ー ル 協 会
主 管 神奈川県ママさんバレーボール連盟

1. 開催期日 2024年8月22日(木)
2. 会 場 相模原ギオンアリーナ
相模原市南区麻溝台2284-1
3. 開 会 式 9時30分より行う。
4. 参加資格 1) 各地区より推薦されたことぶき登録チーム及び県外招待チーム。
2) エントリー変更は大会前日までに地区理事長の承認を得ること。
5. 競技規則 神奈川県ママさんバレーボール連盟競技規則 による。
6. 競技方法 1チーム2試合、1試合2セットマッチ。競技は3チームまたは4チームのグループ戦。すべてのセットは21点先取とし、ジュースは行わない。
7. 使用球 ミカサV400Wカラーボール(合皮)
8. チーム構成 チームは、監督・副監督・マネージャー各1名、プレイヤー12名以内とする。
9. 参加料 10,000円 (大会当日、受付でチーム名と地区名を書いた封筒に入れて、支払うこと)
ただし、申込後不参加になった場合は、各地区理事長に支払うこと。
10. 申込方法 1) 所定の申込書に必要事項を記入の上、各地区ごとに申込む。
2) 申込先 別記 各地区理事長
11. 申込締切 2024年7月23日(火)
12. 組合せ抽選 県競技委員会の責任において行い、抽選結果を参加チームに通知する。
抽選日 2024年8月4日(日)
13. 閉 会 式 2勝したチームは参列のこと。

14. その他
- 1) 参加者は、個人の責任において健康状態を把握し、大会出場が過重でないことを健康診断等で確認しておいてください。
 - 2) スポーツ傷害保険等に加入して参加してください。
 - 3) 会場案内その他に関しては、後日、抽選結果と共に送付します。
 - 4) 副審または記録・線審・点示はチームでお願いします。大会当日副審・記録のできる方は、申込書の副審・記録の欄に「副」または「記」と記入してください。どちらもできる方がいない場合は協力審判員を依頼し、申込書に氏名を記入してください。
 - 5) 問合せ先は、県連盟事務局または各地区理事長とします。
 県連盟事務局 TEL 045-312-9533
 FAX 045-577-0500

参加申込先

地区	申込先及び問合せ先
川崎	工藤 一重
横浜北	磯部富美子
横浜南	金子美智子
横須賀	長尾 和代
藤 沢	中村 則子
平 塚	伊勢田美幸
小田原	福田 克美
県 央	山田 裕子
相模原	鞆屋 綾子
大 和	岩淵 良子
湘 南	志澤祐美子