

平成25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  
協 力 株式会社 モルテン  
株式会社 明治  
主 管 神奈川県ママさんバレーボール連盟

1. 開催期日 平成25年8月29日(木)
2. 会 場 相模原市立総合体育館 相模原市南区麻溝台2284-1
3. 開 会 式 9時30分より行う。各チーム必ず全員参列のこと。
4. 参加資格 各地区より推薦されたことぶき登録チームおよび県外招待チーム。
5. 競技規則 「ママさんバレーガイドライン2010」によるものとする。  
ただし、すべてのセットは21点先取とし、ジュースは行わない。
6. 競技方法 1チーム2試合、1試合2セットマッチ。競技は参加チーム数により全て3チーム  
または4チームのグループ戦とし、決勝トーナメント戦は行わない。
7. 使用球 モルテン4号球白色ボール(天然皮革)
8. チーム構成 チームは、監督・副監督・マネジャー各1名、選手12名以内とする。
9. 参加料 8,000円（当日、受付でつり銭のないようにお支払いください。）  
ただし、申込後 不参加になった場合は、別途お支払いください。
10. 申込方法 **【県内チーム】**  
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  
**【県外招待チーム】**  
1) 所定の申込書に必要事項を記入の上、各都県理事長を通じ、神奈川県  
ママさんバレーボール連盟事務局までお申し込みください。  
2) 申込先  
〒221-0834 神奈川県横浜市神奈川区台町16-1 ソレイユ台町403  
神奈川県ママさんバレーボール連盟 TEL045-312-9533
11. 申込締切 平成25年7月19日(金)

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 平成25年7月27日(土)
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) 審判についてはチームにもご協力をお願いします。大会当日のチームの審判・記録の状況について、申込書の該当欄を○で囲んでください。  
5) この大会についての問合せ先は、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・FAX 045-312-9533

県内各地区参加申込先

地区	申込先及び問合せ先
川崎	土橋美津子
横浜北	山口真理子
横浜南	海老名陽子
横須賀	遠田 利江
藤 沢	山崎 多喜
平 塚	貝瀬美和子
小田原	小澤 益美
県 央	鳥居 順子
相模原	後藤 共示
大 和	大津 清美
湘 南	高寺 陽子