

平成29年度
第1回 神奈川県ママさんバレーボールいそじドリーム大会開催要項

主 催 神奈川県ママさんバレーボール連盟
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29年5月6日(土)
2. 会 場 南足柄市体育センター
南足柄市和田河原1030 電話 0465-72-1171
3. 開 会 式 9時より行う。各チーム必ず全員参列のこと。
4. 参加資格 1) 平成29年度グリーン登録チーム。
2) 平成28年度 第1回 神奈川県ママさんバレーボールいそじ大会ブロック優勝チーム。
3) プレイヤーは、大会20日前までに50歳に達した者とする。
エントリー変更は大会前日までに必ず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 ブロック別トーナメント方式
7. 使用球 ミカサMVA400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 6,000円(当日、受付でつり銭のないようにお支払ください。)
申込後不参加になった場合は、各地区理事長にお支払ください。
10. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入の上、各地区理事長宛に申込む。
11. 申込締切 平成29年4月12日(水)必着のこと。
12. 抽 選 会 平成29年4月17日(月)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。
13. 表 彰 各ブロックの3位までを表彰する。
14. そ の 他 1) 記録・線審・点示はチームで責任を持って行う。
2) この大会についての問合せ先は、県連盟事務局又は各地区連盟理事長とする。
県連盟事務局 TEL 045-312-9533
FAX 045-577-0500