

平成29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  
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8月9日(水)
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 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。競技は参加チーム数により全て3チームあるいは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。  
また、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 モルテンボールV4M5000検定球
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 8,000円（当日、受付でつり銭のないようにお支払ください。）  
ただし、申込後不参加になった場合は、別途お支払ください。
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 平成29年7月4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 平成29年7月11日(火)
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) 線審・点示はチームでお願いします。大会当日の副審・記録の出来る方は、申込書の副審・記録の欄に「副」「記」と記入し、どちらもできる方がいない場合は協力審判員の氏名を記入してください。
  - 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   045-312-9533  
                               FAX   045-577-0500

県内各地区参加申込先

地 区	申込先及び問合せ先
川 崎	小原 文子
横浜北	磯部富美子
横浜南	斉藤 輝枝
横須賀	遠田 利江
藤 沢	北川みどり
平 塚	伊勢田美幸
小田原	小川 浩美
県 央	山田 裕子
相模原	後藤 共示
大 和	石井 典子
湘 南	志澤祐美子