

平成29年度
神奈川県ママさんバレーボールことぶき大会開催要項

目的 神奈川県内の60歳以上のママさんによるバレーボール大会を通じ、各地区の仲間と交流を図り、元気で明るく生涯スポーツとしてバレーボールに親しむ生活を続けることを目的とする。

主催 神奈川県ママさんバレーボール連盟
協賛 小田急グループ
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10月26日(木)
2. 会場 大和スポーツセンター 大和市上草柳1-1-1
寒川総合体育館 高座郡寒川町宮山275
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) ことぶきの部 神奈川県ママさんバレーボール連盟ことぶき登録チーム。
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。
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(大会当日、受付でつり銭のないようにお支払いください。)
申込後 不参加になった場合は、各地区理事長にお支払いください。
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10月2日(月)

12. 抽 選 会 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10月16日(月)
13. 閉 会 式 全チーム揃いの服装で参列すること。
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ください。
また、スポーツ傷害保険への加入をお願いします。
2) 会場案内その他に関しては、後日送付します。
3) 大会当日に副審・記録をお願い出来る場合は、申込書の副審・記録の欄に「副」または「記」と記入し、どちらも出来る方がいない場合は、協力審判員の氏名を必ず記入してください。
4) 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

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