

平成24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  
主 管 神奈川県ママさんバレーボール連盟

1. 期 日 平成24年8月29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 「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号球ボール
8. チーム編成 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24年7月20日(金)

12. 抽 選 会 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24年7月28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公認審判員の状況について、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

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	田辺千恵子
藤 沢	山崎 多喜
平 塚	東岡 雪乃
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