

令和4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
共催 各地域バレーボール協会
主管 神奈川県ママさんバレーボール連盟

1. 開催期日 令和4年10月19日(水)
2. 会場 大和スポーツセンター 大和市上草柳1-1-1
ひらつかサン・ライフアリーナ 平塚市中堂246-1
3. 開会式 9時30分より行う。(形式については未定)
4. 参加資格 1) 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。
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3チームまたは4チームのグループ戦。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 10,000円(大会当日、受付でチーム名と地区名を書いた封筒に入れて、支払うこと)
ただし、申込後不参加になった場合は、各地区理事長に支払うこと。
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 令和4年9月16日(金)
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 令和4年9月25日(日)

13. 閉 会 式 2勝したチームは参列のこと。

14. そ の 他
- 1) 大会は、新型コロナウイルス感染症対策を実施して開催するが、参加チームは主催者側の定めた事項を遵守すること。また、感染状況によっては大会を中止することもあります。
 - 2) 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。
 - 3) スポーツ傷害保険等に加入して参加してください。
 - 4) 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。
 - 5) 副審または記録・線審・点示はチームでお願いします。大会当日副審・記録のできる方は、申込書の副審・記録の欄に「副」または「記」と記入してください。どちらもできる方がいない場合は協力審判員を依頼し、申込書に氏名を記入してください。
 - 6) 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	工藤 一重
横浜北	磯部富美子
横浜南	金子美智子
横須賀	遠田 利江
藤 沢	中村 則子
平 塚	伊勢田美幸
小田原	福田 克美
県 央	山田 裕子
相模原	鞆屋 綾子
大 和	石井 典子
湘 南	志澤祐美子