

2025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 2025年10月14日(火)
2. 会 場 大和スポーツセンター 大和市上草柳1-1-1
シンコースポーツ寒川アリーナ 寒川町宮山275
3. 開 会 式 9時30分より行う。
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) 2025年10月14日現在 60歳に達しているもの。
3) 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 ミカサV400W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 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 2025年9月10日(水)
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 2025年9月21日(日)

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ください。
- 2) スポーツ傷害保険等に参加してください。
- 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) 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。
- 5) 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	T E L
川 崎	工藤 一重	
横浜北	藤田 祥子	
横浜南	金子美智子	
横須賀	長尾 和代	
藤 沢	中村 則子	
平 塚	柳川 朋子	
小田原	福田 克美	
県 央	山田 裕子	
相模原	軯屋 綾子	
大 和	岩渕 良子	
湘 南	木村 暢子	

2025年度 神奈川県ママさんバレーボールことぶき大会
申 込 書

地 区 名		ふりがな		プレイヤー平均年齢 歳	
		チーム名			
連 絡 先	住所	TEL	自宅		
	氏名		携帯		
	氏 名	生 年 月 日 (YYYY/MM/dd)		年 齢	副審・記録
監 督				歳	
副 監 督				歳	
マネージャー				歳	
キャプテン		/		/	/
チェック	背番号	氏 名	生 年 月 日 (YYYY/MM/dd)		年 齢
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
協力審判員氏名 (1名)					/

- *背番号の若い順に記入し、チェック欄には記入しないこと。
- *生年月日をデータ入力する際は「/」で入力すること。(例：1965/10/14)
- *大会当日(10/14)の年齢を記入すること。(プレイヤーの平均年齢は小数点第2位を四捨五入し
小数点第1位まで記入すること)
- *大会当日、副審・記録ができる方は副審・記録の欄に「副」または「記」と記入すること。
どちらもいない場合は、必ず協力審判員氏名を記入すること。
- *本大会申込書に記載された代表者の個人情報、大会関係資料の送付の際に利用しますので、
ご了承ください。