

第8回 かもめカップ開催要項

主 催 神奈川県ママさんバレーボール連盟
共 催 (一財) 神奈川県バレーボール協会
後 援 朝日新聞横浜総局
協 賛 株式会社ミカサ
主 管 神奈川県ママさんバレーボール連盟

1. 開催期日 2026年8月30日(日)
2. 会場 相模原ギオンアリーナ 相模原市南区麻溝台2284-1
3. 開会式 9時15分より行う。
4. 参加資格 次に該当するチームとする。
①2026年度第9回神奈川県ママさんバレーボールサマーカップの成績により推薦されたチーム。
②やまゆり杯第49回大会及び、2026年度春季大会、会長杯、サマーカップの大会成績を考慮し、神奈川県ママさんバレーボール連盟より推薦されたチーム。
③全国各都道府県ママさんバレーボール連盟より推薦されたチーム。
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 ブロック別グループ戦の後、グループ戦1位によるブロックの決勝戦を行う。
7. 使用球 ミカサV400Wカラーボール(合皮)
8. チーム構成 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. チーム数 全国各都道府県代表チーム及び神奈川県連盟推薦チーム、計24チーム。
10. 参加料 10,000円(大会当日、受付でお支払いください。)
11. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入の上、地区理事長宛に申込む。
12. 申込締切日 2026年7月31日(金)必着のこと。
13. 組合せ抽選 主管側で責任をもって実施し、後日、参加チーム宛に通知する。
14. 表彰・閉会式 各ブロック2位まで表彰する。
全試合終了後行う。各ブロックの1位・2位チームは必ず参列すること。
15. その他 問い合わせは、県連盟事務局または各地区理事長とする。

県連盟事務局 TEL 045-312-9533
FAX 045-577-0500

第8回 かもめカップ申込書

都道府県名		ふりがな				
		チーム名				
連 絡 先		住所 〒 氏名		TEL	自宅	
					携帯	
		氏 名	生 年 月 日 (YYYY/MM/dd)	年 齢	備 考	
監 督				歳		
副 監 督				歳		
マネージャー				歳		
No.	プレイヤー 番号	氏 名	生 年 月 日 (YYYY/MM/dd)	年 齢	備 考	
1				歳		
2				歳		
3				歳		
4				歳		
5				歳		
6				歳		
7				歳		
8				歳		
9				歳		
10				歳		
11				歳		
12				歳		
				プレイヤー平均年齢	歳	

(注 意)

- 連絡者は常に連絡のとれる方にしてください。
- キャプテンのプレイヤー番号を○で囲んでください。
- プレイヤー番号の若い順に書いてください。
- 生年月日をデータ入力する際は「/」で入力してください。（例：19XX/8/30）
- 年齢は2026年8月30日現在の年齢をお書きください。
- 平均年齢は小数点以下第2位を四捨五入してください。
- 申込書に記載された個人情報は、大会関係資料として使用しますのでご了承ください。