

2025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
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8月7日(木)
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30分より行う。
4. 参加資格 1) 各地区より推薦されたことぶき登録チーム及び県外招待チーム。
2) 2025年8月7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 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 2025年7月3日(木)
12. 組合せ抽選 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 2025年7月21日(月・祝)
13. 閉 会 式 2勝したチームは参列のこと。

2025年度 神奈川県ママさんバレーボールことぶき親睦大会
申 込 書

地 区 名		ふりがな		プレイヤー平均年齢	
		チーム名		歳	
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
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: 1965/8/7)
- *大会当日(8/7)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。