

令和5年度ふれあいバレーボール島根県大会

開 催 要 項

主 催 島根県ママさんバレーボール連盟
後 援 島根県バレーボール協会

1. 開催期日 令和5年11月 3日(金・祝)
開館 午前8時
開会式 午前8時30分
2. 開催会場 江津市民体育館 江津市嘉久志町 2052 0855-52-1790
3. 出場チーム 安来市1チーム・松江市2チーム・出雲市1チーム・雲南市 飯南町1チーム
大田市1チーム・江津市1チーム・浜田市1チーム (合計8チーム)
4. 参加資格 ①当該地区に在住する女性とする。(連盟登録規定による)
②予選大会に出場していない選手でも、県登録をしている選手は参加できる。
ただし各地区予選会参加資格のある選手に限る。
③島根県ママさんバレーボール連盟に登録していないチームは登録の上参加のこと。
5. チームの構成 監督1名、副監督1名、マネジャー1名、プレーヤー12名、(計15名以内)とする。
エントリー変更は、事前に事務局への連絡は不要ですが、大会当日受付に、メンバー表、エントリー変更届、「島根県ママさんバレーボール連盟登録届(チーム控)」のコピーを一緒に提出してください。変更理由は口頭でお知らせください。
6. 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。
7. 競技方法 8チームを各4チームの2リンクに分け、リンク方式により予選を行う。
各リンク1位により、決勝戦を行う。
予選リンクは、取得セット数、得失点率にて1位を決定する。
8. 申込方法 別紙申込書により、下記に申し込むものとする。
〒 699-0406 松江市宍道町佐々布 222
多 根 千 登 勢(島根県ママさんバレーボール連盟事務局)
TEL: 090-4805-7425 fax: 0852-28-1061
9. 締め切り **令和5年10月24日(火) 必着のこと**
10. 参加料 6,000円 大会当日受付時にお支払いください。
11. 抽選会 主催者の厳選抽選とする。
抽選結果は後日県協会ホームページに掲載しますが、郵送希望のチームは切手添付の封筒を申込書と一緒に送って下さい。連絡事項も掲載しますので、必ずご確認ください。
尚、ホームページよりメンバー表・サービスオーダーがダウンロードできますので、ご利用下さい。
12. その他 * 審判は、予選リンクは相互審判です。決勝戦は主審・副審・記録は本部にて行います。
* 参加選手が競技中負傷した場合は、主催者側での応急処置は行いますが、それ以後の責任は負いません。
* 弁当希望のチームは700円でお世話します。(大会当日受付時にお支払いください)
* 申込書に記載された個人情報は、この大会の運営に関わる目的にのみ使用いたします。