

## 第43回 ハイレディースバレーボール大会開催要項

主催 期日	島根県ママさんバレーボール連盟 令和5年12月3日(日) 開館 午前8時30分 開会式 準備が出来次第
会場 参加資格	島根県立松江南高等学校体育館 松江市八雲台 1-1-1 0852-21-6329 同市郡内に在住する女性で、プレーヤーは大会当日満40歳以上の県登録者であること。 現在未登録の者で参加希望の方は、現在登録済みのチームに追加登録するか、新チームとして登録すること。 追加登録についてご不明な点がございましたら、事務局までお問い合わせください。 (監督・副監督・マネジャーは40歳未満の県登録者でも可)
チーム構成	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加盟団体登録届(チーム控)」のコピーと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。
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。
競技方法	参加チーム数によって本部で決定する。 部門を設定します。いそじ・ことぶきの部に参加したいチームは申込書に表示してください。対戦相手を考慮いたします。(ない場合は通常一般の組み合わせとなります。) ただし、参加チーム数によっては希望通りにならない場合があります。
申込方法	別紙申込用紙により、下記に申し込む。 〒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
締め切り	<b><u>令和5年11月16日(木)</u> 必着のこと</b> 大会参加・不参加を11月12日までに各地区常任理事までご連絡ください。
参加料 抽選会	1チーム6,000円(大会当日受付時に支払い下さい) 大会本部において厳選抽選する。 抽選結果は後日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・サービスオーダー表がダウンロードできますので、ご利用ください。 <b>連絡事項</b> も掲載しますので、必ずご確認ください。
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>追加登録のあるチームはすみやかに行ってください。(常任理事へ連絡の事)</li><li>会場準備及びコート作りにご協力ください。</li><li>上下足の区別、飲食物の後始末(各チーム持ち帰ること)をしてください。</li><li>参加選手が競技中に負傷した場合、応急の処置は行うが、それ以上の責任は負いません</li><li>申込書に記載された個人情報、この大会の運営に関わる目的にのみ使用いたします。</li><li>大会要項等に記載されていない事項が生じた場合は、大会本部にて協議決定をします。</li></ul>