

オーイング杯 第44回福井県ママさんバレーボール選手権大会 開催要項

主催 福井県バレーボール協会
朝日新聞社
福井テレビ
福井県ママさんバレーボール連盟
後援 福井県教育委員会
公益財団法人福井県スポーツ協会
福井県市町教育委員会連絡協議会
福井県スポーツ推進委員協議会
福井県連合婦人会
特別協賛 株式会社オーイング

1. 開催期日

2019年5月12日(日)午前9時 開会式・試合
2019年5月26日(日)午前9時 試合開始・閉会式

2. 会場

1日目 福井市体育館(開会式会場)他
福井市松本4-10-1 0776-20-5394
2日目 福井県営体育館
福井市福町3-20 0776-34-0960

3. 参加資格

- (1) 福井県ママさんバレーボール連盟に登録されたチームであること。
- (2) チームの構成は次による。
 - (イ) 第1回以降の全国ママさん(全国家庭婦人)バレーボール大会に出場したメンバーで構成すること。(地域は問わない)
 - (ロ) (イ)でチーム構成が困難な場合は、県登録チームに(イ)の条件を備えた者が3人以上所属していれば大会に参加できる。但し、試合時その当事者3人以上が常時出場すること。(ユニフォームの前の番号の上にユニフォームの色と違う色のリボンを縫い付ける事)
 - (ハ) (ロ)の条件で参加する場合は全国大会出場の折使用したチーム名を用いること。
- (ニ) 未婚者は全国大会出場したメンバーと同一市・町・地区に現住し35歳以上であること。

4. 競技規則

「ママさんバレーガイドライン 2010」による。

5. 競技方法

予選リーグは、2試合おこなう。
上位チームにより、決勝トーナメント戦をおこなう。
(予選会に準ずる)

6. 使用球

白色ボールを使用する。

7. チーム構成

監督1名、副監督1名、マネージャー1名、プレーヤー12名(計15名以内)とする。
(登録は18名、エントリーはその中で。申込み後の選手変更は認めない)

8. 参加料

5,000円(申込みと同時に納入のこと)
(棄権チームに対しては、その理由の如何を問わず参加料は返還しない)

9. 申込方法及び問合せ先

所定の申込書により、下記に申込みこと。
〒910-0833 福井市新保3-1413
福井県ママさんバレーボール連盟
競技部長 岸上 きみえ 宛
FAX 0776-53-3444 携帯 090-8965-6700

10. 締切期日

2019年4月5日(金)必着

11. 代表者会議及び抽選会

2019年4月20日(土)午後1時
福井市問屋町3-410 福井テレビ 3階 会議室
各チーム代表1名参加のこと。(監督又は主将がのぞましい)

12. その他

- ① 競技中の負傷は、主催者側において応急手当は行いうが、それ以後の責任は負わない。スポーツ障害保険に必ず加入しておくこと。
- ② プラカードを持参すること。