

# オーイング杯 第43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体育協会  
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

平成30年 5月13日 (日) 午前9時 開会式・試合  
平成30年 5月27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。
  - (ハ) (ロ)の条件で参加する場合は全国大会出場の際使用したチーム名を用いることが望ましい。
- (ニ) 平成30年 4月 1日現在、満25才以上の既婚者であること。

## 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

平成30年 4月 6日 (金) 必着

## 11. 代表者会議及び抽選会

平成30年 4月21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。