

第 4 9 回 f f リーグ

大野市ママさんバレーボール大会

開 催 要 項

主 催 大野市ママさんバレーボール連盟

後 援 福 井 新 聞 社

大野市バレーボール協会

1. 開催期日 平成 2 9 年 1 1 月 1 9 日 (日)
2. 会 場 大野市総合体育館 (エキサイト広場)
3. 抽 選 会 11月19日 午前 8 時より大会会場に於いて行う。
4. 開始時間 11月19日 午前 8 時 3 0 分より開会式
5. 参加規定 大野市ママさんバレーボール連盟に登録済みのチームは、必ず
いずれかのリーグに属するものとする。
※不参加の場合は不戦負けとする。
6. 参加料 3, 0 0 0 円 (大会初日受付に納入のこと)
7. 申込人員 監督・副監督・マネジャー・選手 1 2 名以内
8. 申込方法 午前 8 時 2 5 分までにエントリー用紙を受付へ提出のこと。
9. 競技方法 各部によるリーグ戦とする。
10. 競技規定 「ママさんバレーガイドライン 2 0 1 0」による。
(相互審判制とする。)
11. 表彰規定 各リーグ共 一位・二位のみ表彰する。
12. 入 替 戦 大会当日リーグ戦終了後に行う。
13. そ の 他 競技中の傷害については、応急処置のみとし、以後は各チーム
及び各人において責任をもつこと。

※選手宣誓は 1 部の 1 番くじのチーム

※会場責任者は f o n t 茜・ふきのとう でお願ひします。

(集合時間は 7 時 3 0 分です。)

