

令和 7 年度

高知県ママさんバレーボールことぶき大会

主 催 高 知 県 マ マ さ ん バ レ ー ボ ー ル 連 盟
後 援 高 知 県 バ レ ー ボ ー ル 協 会

1. 開 催 日 時 9 月 28 日（日） 午前 9 時 00 分 開会式
2. 会 場 ・ 南国市立スポーツセンター（補助）
南国市前浜 1 3 4 4-3 TEL：088-865-8015
3. 参 加 資 格 ①令和 7 年度に高知県ママさんバレーボール連盟に「ことぶき」として有効に登録されたチーム。
②令和 7 年 9 月 28 日までに、ことぶき満 60 歳以上となる者によって構成されたチームであること。
③年齢については、大会当日時点で登録年齢に達している方は出場可能です。
4. 競 技 規 則 四国ママさんバレーボール連盟競技規則によるものとする。
①1 試合 3 セットマッチで行う。また、1 S ・ 2 S は 21 点先取とし、3 S は 1 5 点先取でデュースは行わない。
5. 競 技 方 法 ①参加チーム数により組合せ等決定する。
6. チーム構成 すべて登録されたものであって、監督 1 名、副監督 1 名、マネジャー 1 名、プレーヤー 12 名以内とする。但し監督、副監督、マネジャーの年齢は問わない。
7. 参 加 料 7,000 円（冷房費含む）
※申し込み締め切り日までにお振込みください。

【郵便局】 記号：01660-3 口座番号：94316
口座名義：高知県ママさんバレーボール連盟
※チーム名がわかるようにお願いします。振込手数料は、ご負担ください。

【銀行振込】 銀行名：ゆうちょ銀行（9900）支店名：一六九（169）
預金種目：当座 口座番号：0094316
口座名義：高知県ママさんバレーボール連盟
※チーム名がわかるようにお願いします。振込手数料は、ご負担ください。

8. 申込方法 所定の申し込み用紙に、黒のボールペンではっきりと書いて下記に申し込むこと。(申込方法：郵送、LINE)
- 【申込先】 〒780-8014
高知県高知市弥生町 5-27
池野 明子 携帯：090-7144-7218
9. 申込締切 令和7年9月12日 金曜 午後5時必着
注 高知県内 普通郵便配達日数：2～3日
10. 組合せ抽選 主催者側の責任においておこないます。
11. 開会式 チーム全員、上は統一されたユニフォーム、下は長ズボン着用で参加のこと。
12. その他 ①参加申込み締切日以降の棄権につきましては、参加料の返金は致しません。
②監督・副監督・マネジャー・キャプテンは、規定の章を胸に必ずつけ、監督・副監督・マネジャーは服装を統一すること。
③競技中のプレイヤーの負傷は、応急手当は行うが、それ以降の責任は負わない。

本大会についての問い合わせは、すべて下記にすること。

〒780-0965

高知市福井町 514-6

黒川 世利子

FAX：088-823-8711

携帯：090-3783-6387