

第33回 全国ママさんバレーボールいそじ大会静岡県予選開催要項

主催・主管 静岡県ママさんバレーボール連盟
後援 朝日新聞社

- 1 開催日時 **東部・中部地区予選** 令和3年11月 3日(水・祝)
西部地区予選 令和3年11月14日(日)
県予選 令和3年11月20日(土)

※受付及び試合開始時間 組合せ決定後参加チームへ連絡

- 2 会場
- | | | | |
|-------------|----------------------------|--------------|-----------------|
| 東部地区 | 三島市立北小学校体育館 | 三島市文教町1丁目4-8 | TEL055-986-0512 |
| 中部地区 | 島田市総合スポーツセンター
(ローズアリーナ) | 島田市野田1689 | TEL0547-37-4539 |
| 西部地区 | 磐田市立豊田南小学校体育館 | 磐田市森下300 | TEL0538-32-5273 |
| 県予選 | 藤枝勤労者体育館 | 藤枝市善左衛門66-1 | TEL054-635-7225 |

- 3 参加資格
- (1) 令和3年度静岡県ママさんバレーボール連盟「いそじの部」へ有効に登録されたチームであること。
 - (2) 令和3年6月1日以降に追加登録をした者は参加できない。
 - (3) 平成30年度の全国ママさんバレーボールいそじ大会にチーム構成員として出場した者は参加できない。
 - (4) プレーヤーとして全国ママさん(家庭婦人)バレーボールいそじ大会に2回出場した者は参加できない。

- 4 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。

- 5 競技方法
- 〈地区予選〉 参加チーム数による。原則2チームを選出する。
〈県予選〉 参加チームを2グループに分けリンク式で予選を行ったのち決勝戦を行う。

- 6 チーム編成 監督、副監督、マネージャー各1名、プレーヤー12名以内の合計15名以内とする。
プレーヤーは、地区予選・県予選とも、参加申込書に記載された者(最大18名)の中から大会当日12名をエントリーする。
なお、参加申込締切日以降は、プレーヤーの変更は認めない。

- 7 参加料
- 〈地区予選〉 5,000円(大会当日、透明なポリ袋に入れて受付にて納付)
〈県予選〉 5,000円(大会当日、透明なポリ袋に入れて受付にて納付)
※但し、大会参加申込締切以降、コロナ関連により棄権となった場合は納めなくてよい。

- 8 申込方法
- 〈地区予選〉
静岡県ママさんバレーボール連盟所定の参加申込書に必要事項を記入の上、郵送にて下記宛申し込むこと。

(東部) 川本 恵 ・ (中部) 渡辺 幸子 ・ (西部) 矢崎 絵美子

〈県予選〉

地区予選参加申込書を使用するので申込み不要 (県担当 相田初江)

9 申込締切日 **地区予選 令和3年10月 8日(金) 必着**

10 組 合 せ 静岡県ママさんバレーボール連盟に於いて責任を持って行う。組合せ表はHPに掲載

- 11 そ の 他
- (1) 「感染拡大予防ガイドライン」を遵守すること。
 - (2) チーム責任者は、「参加確認書」(様式1)を大会当日までに用意しておくこと。
 - (3) 参加者は大会当日「健康等調査票(個人用)」(様式2)をチーム責任者に提出。
チーム責任者は、「参加確認書」(様式1)・「健康調査確認書」(様式3)・参加者が提出した「健康等調査票(個人用)」(様式2)を当日、受付に提出すること。
 - (4) 競技受付にメンバー表、サービスオーダー表、チームスタッフ・キャプテン届を提出すること。
 - (5) 1位のチームは、第33回全国ママさんバレーボールいそじ大会に推薦される。
推薦されたチームは必ず参加すること。但し、やむを得ず参加が不可能となった場合、その権利は予選大会の順位に従い2位以下のチームに移譲される。
 - (6) 傷害が生じた場合、応急処置はするが以後の責任は負わない。
(スポーツ傷害保険に加入のこと)
 - (7) 開会式・閉会式は行わない。
 - (8) 県予選の表彰(第1位・第2位)はコート表彰とする。
 - (9) チームスタッフの服装は統一すること。
 - (10) 補助役員(線審員・点示員)は、揃った服装で行うこと。(下はロングパンツ)
 - (11) 下駄箱使用禁止(盗難・履き間違い)各自管理すること。
 - (12) 大会当日の天候により大会実施が心配されるときは、評議員会において配布した「判断基準」にそって対応すること。
(文書及びフローチャートがラミネートされているもの)
 - (13) コロナ感染拡大のため中止または延期の判断は、令和3年度評議員会冊子P37の指針にそって対応する。

問い合わせ先 各地区副理事長(LINE or 携帯)