

第 65 回 神戸市民体育大会バレーボール 大会要項 (家庭婦人の部)

1. 主 催 神戸市 ・ (公財) 神戸市スポーツ協会
2. 主 管 神戸バレーボール協会
3. 開 催 日 2024年 5月16日 (木) 神戸市立中央体育館 ☎ (078) 341-7971
5月22日 (水) 神戸市立中央体育館
4. 参加資格 神戸市在住の家庭婦人に限る。
5. 競技規則 全国ママさんバレーボール連盟 (ママさんバレーガイドライン 2010) による。
6. 競技方法 リーグ・トーナメント方式
7. チーム構成 監督、副監督、マネージャー各1名、プレーヤー15名の計18名以内とする。
8. 出場手続 所定の用紙に必要事項を記入し、締切期日迄に下記へ申し込むこと。
〒651-2103 神戸市西区学園西町2-2-213-206
大 利 節 子 宛 TEL 090-7487-2213
(参加料払込金受領書のコピーを必ず同封のこと。受領書を領収書にかえます。)
電話・FAXでの申込みは受け付けない。
9. 参加料 1チーム 7,000円
(現金書留は受け付けないので注意。ゆうちょ銀行振込のみ受け付けます。)
10. 振込先 ゆうちょ銀行 記号 14270 番号 1104921
神戸バレーボール協会 岡崎健一郎
(他の金融機関からの振り込みの場合：
ゆうちょ銀行 四二八支店 普通預金 口座番号 0110492)
11. 締切期日 2024年 4月 10日 (水) 必着
12. 組合抽選 クラス別組合せ・申込希望数、希望日時を参考に実行委員会にて抽選の上後日参加チームに連絡します。
※参加チーム数により希望に添えない時もありますのでご了承下さい。
13. 傷害処置 大会参加時は、事前に健康診断を受け、選手の健康管理についてはチーム及び個人の責任として受け止め、十分留意してください。
尚、競技中の負傷については、応急処置は行いますが、以後の責任は一切負いません。日常の健康管理を十分行うこと。

※ 本大会申込書で記載された個人情報、大会終了後廃棄します。

