

令和3年度 春季吹田市長杯争奪ママさんバレーボール大会実施要項

- 1 主 旨 吹田市におけるバレーボールの普及・振興を図ると共に、市民の健康づくりに寄与します。
- 2 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
主 管 吹田市バレーボール連盟
- 3 日時及び 4月11日(日) 片山市民体育館 午前 9時～
会 場 4月18日(日) 片山市民体育館 午前 9時～
- 4 参加資格 吹田市在住・在勤のママさんで編成したチーム。
(※在勤の方でも出場出来るようになりましたが在勤証明書が必要です。)
(ただし、既婚者で子供のいない方については、30才以上であれば事情により認めます。)
- 5 競技方法 9人制で、予選及び決勝トーナメント方式。(参加チーム数により、変更の場合があります。)
(令和1年度秋季市長杯大会のA級上位4チーム:吹田ファミリーズ、SPARKLE、ルームメイツ、千二小PTAクラブをシードとします。)
- 6 競技規則 日本バレーボール協会2020年度版9人制ルールに準ずる。
- 7 競技日程 4月11日(日) 予選トーナメント 片山市民体育館
4月18日(日) 決勝トーナメント 片山市民体育館
- 8 申 込 み 別紙申込み用紙に記入し、3月12日(金)～18日(木)までに(公社)吹田市体育協会
事務室へ申し込んで下さい。 郵送の場合は、期日内に着くように注意して下さい。
〒564-0036 吹田市寿町1丁目1番1号 寿ビル 3階
(公社)吹田市体育協会事務室 バレーボール連盟 宛
TEL06-6381-9011/FAX06-6381-9022
(但し、FAXの場合は送信後体協に着信の確認をして下さい。又原本は必ず抽選会に持参して下さい。)
- 9 参 加 費 1チーム 4,000 円 (抽選会当日会場で納入して下さい)
- 10 抽 選 会 3月27日(土) 午後6時30分より、総合運動場 **2階役員室** (Tel 06-6386-5635)
各チーム1名のみとします。なお、遅刻及び欠席したチームは棄権とみなします。
- 11 備 考 **【1】** 大会に関して生じた事故は、一切主催者でその責を負いませんのでご了承ください。
【2】 選手のユニフォームには既定の大きさの番号(胸部:高さ15cm以上、背部:高さ20cm以上
で、字幅2cm以上)を必ずつけてください。
また、主将はユニフォームと異なった色の長さ8cmで幅2cmのマークをつけてください。
監督・コーチ・マネージャーが選手を兼ねる場合は、選手欄にも氏名を記入してください。
【3】 監督・コーチ・マネージャーの変更は抽選会当日までです。
【4】 各体育館の開館は8時45分です。(時間厳守)
※各チーム相互審判(副審判)の体制で行っております。
体育館の都合上、今年度は4月25日(日)に9人制審判講習会を北千里市民体育館で行います
ので、副審・記録がより出来るように、ご参加くださいますようお願いいたします。
大会申込用紙に副審判・記録の氏名を必ず記入お願いします。

※ 新型コロナウイルス感染症対策として、

試合当日朝 検温をして、37.5℃以上もしくは平熱より1℃以上高い場合は、来館を控えてください。
その他 試合2週間前から検温していただき普段との体調異常を感じた場合も、来館をお控えください。
入館時及びお手洗い・更衣室等使用時、必要に応じて適宜アルコール消毒等をお願いします。
両日とも受付時まで、当日参加者の体調の確認を各チームで責任をもって実施するようお願いいたします。
試合(コート上)以外はマスク着用、フィジカルディスタンスを保ってください。入館時アルコール消毒をお願いします。
・副審・記録員・線審の方は、マスク着用。・副審の方は必ず自分の時計(秒針のついた物)の用意をお願いします。
無観客試合とします。選手・チーム役員以外の方は入館はできません。
そのほか必要に応じて、抽選会・開会式(諸注意)において適宜アナウンスしますので、よろしくお願い致します。

新型コロナウイルス感染症対策を充分行って、楽しい大会運営が出来る様 ご協力をお願いします。

※ 新型コロナウイルス感染症対策の今後の状況によって、変更または中止とされる場合があります。

令和 年度 春季 吹田市長杯争奪ママさんバレーボール大会申込書
秋

チ ャ ム 名				A級 ・ B級		
代 表 者 氏 名						印
連 絡 先	住 所	〒	—			
	氏 名					(TEL) — —
監 督			住所 (〒)	—		
コ ー チ			マネージャー			

※吹田市在住・在勤者に限ります。

	氏 名	年令	背番号	現住所及び☎番号	吹田市在勤 (事業所略称)
主将				〒 — TEL — —	
2				〒 — TEL — —	
3				〒 — TEL — —	
4				〒 — TEL — —	
5				〒 — TEL — —	
6				〒 — TEL — —	
7				〒 — TEL — —	
8				〒 — TEL — —	
9				〒 — TEL — —	
10				〒 — TEL — —	
11				〒 — TEL — —	
12				〒 — TEL — —	
13				〒 — TEL — —	
14				〒 — TEL — —	
15				〒 — TEL — —	

記入上の注意 ① 選手 住所欄の「吹田市」は省略して下さい。(他市は各市を記入及び在勤証明書が必要です。)
② 既婚で子供さんのいない30歳以上の方は、年齢を○で囲んで下さい。

※ 申込の個人情報は、本大会以外に使用することはありません。

☆

副審判者名		記録者名	
-------	--	------	--

*相互審判(副審判)を実施しますので、副審判者名・記録者名を必ず記入して下さい。(当日参加出来る人)

*副審判者は時計(秒針付)・ホイッスル(棒・たいこ)を必ず持参して下さい。

*副審判は監督・コーチでもかまいません。

*平成29年度 秋季大会より、記録用紙の記入が変わっています。