

第59回須賀川市民スポーツ大会

ママさんバレーボール 開催要項

主 催 須 賀 川 市
須賀川市スポーツ協会
共 催 須 賀 川 市 教 育 委 員 会
(財) 須賀川市スポーツ振興協会
主 管 須 賀 川 バ レ ー ボ ー ル 協 会

- 1 開催期日 令和8年11月8日(日) 午前9時集合
- 2 会 場 須賀川市中央体育館
- 3 参加資格 須賀川市内に勤務又は、居住する既婚者。
(満25才以上であれば独身でもよい。ただし登録は2名までとし
コートでプレーできるのは1名とする)
- 4 申込期限 令和8年10月25日(日)
- 5 組合抽選 当日、代表者会議において行う
- 6 競技規則 福島県ママさんバレーボール連盟競技規則で行う
- 7 競技方法 トーナメント戦、又はリーグ戦
- 8 代表者会議 午前9時20分(メンバー変更は、当日の代表者会議まで)
- 9 開 会 式 代表者会議終了次第会場で行う。
- 10 参加費 参加資格に当てはまるチームは無料
須賀川市外からの参加チームは3,000円
- 11 そ の 他
 - (1) 参加者は全員障害保険(スポーツ安全保険等)に加入していること。
 - (2) 大会時の障害については、応急手当は主催者側が行うが、それ以後の責任は負わない。
 - (3) 施設利用時のルールを守り、ゴミは持ち帰る。
 - (4) 会場設営にご協力をお願いします。
- 12 申 込 先 所定の申込書により下記に郵送・FAX・メールいずれかにて申込むものとする。

問合せ先 〒 962-003 須賀川市岩瀬森42-2
須賀川バレーボール協会
庶務 山 河 智 巳
TEL・FAX 72-8444
携帯 090-2951-7730
メールアドレス yamakawakawa@ab.auone-net.jp

第59回 須賀川市民スポーツ大会申込書

須賀川バレーボール協会

チーム名		種目	ママさん
代表者名		電話番号	
住 所	〒		
監督名		電話番号	
コーチ名		マネージャー名	
背番号	名 前	年齢	住 所(市町村まで)

(注) キャプテンの背番号に○印をつけてください。

(注) 未婚者の場合25歳以上30歳未満は年齢に○印をつけてください。