

令和4年度大津市秋季バレーボール大会(ママさん部)実施要項

- 目 的 ママさんバレーボールの原点に立ち、実践を通じて得たものを家庭と社会に還元し、意識の高揚をめざす。
- 主 催 大津市バレーボール協会 ママさん部
- 後 援 大津市スポーツ協会
- 日 時 令和4年 11月 23日 (祝) 午前 8 : 10 ~ 8 : 30 受 付 (時間厳守)
第一試合開始 9 : 00
※開会式は行いません
- 会 場 日吉中学校・仰木の里東小学校・下阪本小学校 各体育館
- 競技方法 トーナメント方式
- 競技規則 「ママさんバレーガイドライン2010」に準ずる
- 参加資格 同一小学校区内又は同一中学校区内に現住する満25歳以上の既婚女性をもって編成され大津市バレーボール協会に登録されているチームであること。
- チ ャ ム 監督、副監督、マネージャー 各1名 選手12名 全て登録された既婚女性であること。
- 参加料 1チーム 2,500円 とし、申込みと同時に納入すること。
- 申込方法 別紙申込書により代表者会議に提出のこと。
追加登録の申し込み締め切りは11月 9日(水)必着。片岡競技委員長まで。
- 代表者会議 10月29日(土) 平野コミュニティーセンター3F大会議室(馬場3丁目15-45)
午前 10:00 ~ 12:00 委員研修会
午後 1:30 ~ 2:00 受付
2:00 ~ 2:50 抽選
2:50 ~ 4:00 委員会及び会場別打合せ
各チームの代表者及び役員・委員は必ず出席のこと(欠席の場合は各委員長まで連絡する)。
会場の駐車場は使用できないので、近隣の有料駐車場をご利用お願いいたします。
上履きをご持参ください。
- 抽 選 競技組み合わせは代表者会議で行う。
午後 2:00 までに連絡のない場合は不参加とみなす。
- そ の 他 ・競技中の選手の負傷、駐車場内の事故・トラブルについては自己責任とする
・大会当日、駐車場に駐車される際、チーム名板を必ず見える場所において下さい。
・代表者会議には会場都合により各チーム1人ずつの出席をお願いします。
・新型コロナ感染防止対策にご協力をお願い致します。
参加者全員、要項添付のチェックシートに記入の上、大会受付時に提出をお願い致します。

以上についてのお問い合わせは、競技委員長 片岡純子

携帯 : 090-2193-0846 TEL/FAX:529-2773

令和 4 年度 大津市秋季バレーボール大会（ママさん部）申込書

チ ャ ム 名		代 表 者	
住 所		TEL	
監 督		副 監 督	
マネージャー		キャプテン	
	氏 名	生 年 月 日	住 所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

◎随扨審判員(当日参加される 有資格者を記入)

チーム名:			
級	氏 名	級	氏 名
備考			

健康チェックシート(提出用)

<基本情報>

チーム名			
フリガナ		TEL	
代表者氏名		Email	

氏名	起床時体温	入場時体温	体調確認(喉の痛み・咳・倦怠感・頭痛)		
			なし	あり	ありの場合具体的に

- ・本健康チェックシートは、大会を開催するにあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為、チーム関係者、役員、その他の健康状態を確認することを目的としています。
- ・本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について大津市バレーボール協会ママさん部で厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡の為にのみ利用します。また個人情報保護法などの法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所などに提供することがあります。