

みなスポ！かがわ2026 9人制女子バレーボール大会 開催要項

主 管 香川県ママさんバレーボール連盟
協 賛 スポーツデポ



1. 日 時 令和8年9月27（日） 9：00 ～ 17：00
2. 会 場 丸 亀 市 民 体 育 館
〒763-0053 丸亀市金倉町 924-1 TEL 0877-24-6251
3. 参加資格 女性で編成されたチームであること。ただし学生は除く。
(香川県ママさんバレーボール連盟への登録の有無に係わらず参加できる)
4. 競技規則 「四国ママさんバレーボール連盟競技規則」によるものとする。
5. 競技方法 各グループに分け、競技方法は参加チーム数により決定する。
(1つのグループはことぶきの部とする)
6. 使用球 ミカサカラーボール4号球（V400W）を使用する。
7. チーム編成 監督1名、副監督1名、マネジャー1名、プレーヤー12名以内とする。
8. 参 加 料 1チーム 5,000円 （大会当日にご持参下さい）
9. 表 彰 各グループの1位・2位を表彰する。
10. 申込方法 所定の申込書により、下記に申し込むものとする。(郵送又はメール)
〒761-8078 高松市仏生山町甲 3210-19 漆原 美和子 宛
E-mail:soiub215@ybb.ne.jp TEL：090-9772-7973
11. 申込締切 令和8年8月31日（月）期限厳守のこと
12. 組合抽選 抽選は主管団体が行い、抽選結果は9月15日（火）までにホームページに掲載する。
13. そ の 他
 - ①プレーヤーは、規定どおり背番号・胸番号をつける。
監督・副監督・マネジャー・キャプテン章をつける。
 - ②大会中の傷害については応急処置のみを行う。主催者側で1日保険に加入している。
 - ③競技に関する問い合わせ先
香川県ママさんバレーボール連盟 事務局
漆原美和子 TEL 090-9772-7973

みなスポ！かがわ 2026

9人制女子バレーボール大会 参加申込書

チーム名				
代 表 者	氏 名			
	住 所			
	電 話			
チーム役員	氏 名			
監 督				
副監督				
マネジャー				
	背番号	プレーヤー氏名	年 齢	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
		プレーヤー平均年齢（小数点第2位を四捨五入）		歳

背番号順に記入する。

キャプテンは背番号に○印を付ける。

年齢は大会当日（9月27日）の年齢を記入する。