

# 令和7年度秋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 9月 7日(日) 北千里市民体育館 午前 9時～  
会 場 9月 14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(※在勤証明が必要です)のママさんで編成したチーム。  
~~~~~  
(①子供のいない30歳以上の既婚者)  
(②35歳以上の未婚者は1チーム3名まで)  
①②共に申し込み時点での年齢に達していれば参加可能
- 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、変更場合があります)  
A級・B級別で行い、春季大会決勝リーグ進出及び令和6年度秋季B級上位2チームをA級  
それ以外のチームをB級とします。  
(A級:響、吹田ファミリーズ、千三クラブ、花クラブ、mettle、SVC Comet、フォルテンモ、MAX、片山クラブ)
- 6 競 技 規 則 日本バレーボール協会 2025年度版9人制ルールに準ずる。
- 7 審 判 相互審判(副審判)で行っております。大会申込用紙に副審判・記録の記名願います。
- 8 競 技 日 程 9月 7日(日) 予選トーナメント  
9月 14日(日) 決勝トーナメント
- 9 申 込 み 7月25日(金)～31日(木)  
~~~~~  
①郵送またはFAXの場合は下記の住所、FAX番号に。  
郵送の場合は、期日内に着くように注意して下さい。FAXの場合は体協に着信の確認をしてください  
〒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  
②連盟ホームページより秋季ママさん大会申込書をダウンロードの上必要事項を入力し  
申込書記載アドレスまで送信してください。  
(FAXならびにデータ申込みされたチームは原本を必ず抽選会に持参してください)
- 10 参 加 費 1チーム 5,000円 (抽選会当日会場で納入して下さい)
- 11 抽 選 会 8月9日(土) 午後6時30分より、総合運動場 会議室 (TEL 06-6386-5635)  
~~~~~  
なお、遅刻及び欠席したチームは棄権とみなします。
- 12 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】春季ママさん大会と別のチームで出場する場合は、移籍届が必要です。  
【5】各体育館の開館は8時45分です。(時間厳守)  
【6】試合のビデオ撮影は可能ですが、写真や動画は個人情報に当たります。  
必ず相手チームの了承を取っていただき、データの取り扱いにはご配慮ください。  
【7】連盟役員により本大会の写真撮影をいたします。これらの写真は記念誌への掲載とInstagram  
ホームページ掲載用として使用しますのでご了承ください。  
不都合のあるチームはお手数ですがその都度、その旨を連盟役員までお伝えください。