

加盟チーム各位

2024年1月13日  
大阪府ママさんバレーボール連盟

## 第1回O.V.F.F.クラブ選抜大会2024 開催要項



- 主催 大阪府ママさんバレーボール連盟  
協力 株式会社ミカサ  
開催日会場 4月10日(水) フィットネス21東淀川体育館 06-6321-0003  
14チーム限定(多数の場合は抽選により決定)  
参加資格 大阪府ママさんバレーボール連盟加盟チーム  
チーム構成 監督・コーチ・マネージャー各1名 選手15名以内  
競技規則 2023年度公益財団法人日本バレーボール協会制定9人制競技規則に準ずる  
競技方法 リーグ(リング)トーナメント戦 相互審判(チームは副審・記録・線審・点示)制  
使用球 (株)ミカサ V400W  
申込方法 チームのお部屋より申込  
申込締切 **1月23日(火)迄** 申込締切後の参加取消は棄権扱い  
抽選方法 1月26日(金)にチームのお部屋からくじ番号を選んで送信  
1月28日(日)に抽選結果を配信  
表彰 1位に賞状 **上位チームより随時招待試合**(8月27日長野県他)へ推薦  
参加料 6,000円  
振込期間 **1月29日(月)から2月2日(金)迄**

振込先

振込先	ゆうちょ銀行から	ゆうちょ銀行以外から	
記号	14090	店名	四〇八(ヨンゼロハチ)
		店番	408
番号	64245871	口座番号	(普通)6424587
名義	大阪府ママさんバレーボール連盟		

※チーム名の前に必ず属の頭文字を記入【例】ク チーム名

※手数料はご負担ください 振込明細票をもって領収書に代えさせていただきます

注意事項

試合日にチームは危機管理カード(基礎疾患をお持ちの方含む)を提出

連盟では大会団体保険に加入しているが負傷した場合は応急処置のみ行い それ以降の責任は負わない

個人の責任において出場が過重にならないよう必ず健康状態を把握確認しておくこと

紛失その他の事故については一切自己責任とする