

平成 17 年度 北部北海道社会人バスケットボール大会（北空知大会）開催要項

1. 主催・後援

主 催 北部北海道社会人バスケットボール大会本部
主 管 北空知地区バスケットボール協会
芦別バスケットボール連盟
後 援 旭川地区バスケットボール協会
名寄地区バスケットボール協会
留萌地区バスケットボール協会
稚内地区バスケットボール協会

2. 大会日程・大会会場（競技時間及び競技会場は組合せ表に明記します）

平成 17 年 8 月 27 日（土）・28 日（日）
芦別市総合体育館他

3. 競技方法

男子 AB ブロック、女子（チーム数によっては AB ブロックに分ける）
コンソレーションゲーム（28 日に行います）

4. 大会参加料

1 チーム 10,000 円
（帯同審判を出せないチームは 3000 円を負担金として納めて下さい）

5. 大会参加資格

北空知地区、留萌地区、旭川地区、名寄地区、稚内地区の社会人チーム
（但し、旭川地区は男子 8 チーム、女子 3～4 チームを上限とします）

6. 表彰

男子 AB ブロック優勝・準優勝 女子優勝・準優勝

7. レセプション

この大会はチームの交流が目的なので、レセプションには必ず参加して下さい。
レセプション会場は、組合せ表送付の際に別途ご連絡します。
（会費は 1 名 3 0 0 0 円程度を予定しています。）

8. 宿泊

別添の芦別市観光マップに宿泊が記載してあります。各チームで申込みをして下さい。

9. 参加申込み

平成 17 年 7 月 29 日（金）迄に、下記書類を現金書留にて送付して下さい。
送付いただくもの・・・参加申込書、帯同審判表、レセプション参加予定人数表、
参加料、帯同審判を出せないチームは負担金

申し込み送付先（北空知協会事務局長）

074-0003

深川市 3 条 11-21 山岸歳和 宛

TEL 0164-23-3932

平成 17 年度 北部北海道大会 参加申込書

(地区)

チ ャ ム 名							(男 ・ 女)
監 督							
コ ー チ							
アシスタント・コーチ							
マネージャー							
No	選手氏名	背番号	年齢	身長	出身校	勤務先	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
連絡先住所	〒						
連絡者氏名			連絡先 電話番号	() -			

平成 17 年度 北部北海道大会 帯同審判票

どちらかにチェックして下さい。

下記のとおり審判員を報告します。

帯同審判を出せませんので 3,000 円を負担します。

審判員氏名		歳
所属チーム		男・女
所属地区	地区協会	
公認資格を ○で囲む	道A 道B 道特A 道特B 無資格	日本公認A 日本公認B
備 考		

※参加申込書と一緒に送付願います。

帯同審判の出せないチームは、他に依頼する費用として、3,000円を負担して頂きます。

平成 17 年度 北部北海道大会 レセプション参加人数報告書

チーム名	
参加人数	男子 名・女子 名=計 名
連絡先住所	〒
連絡者氏名	
電 話	() -

レセプション会場は組合せ表と併せて送付致します。なお、会費は当日（8月27日）に会場にてお支払い下さい。（キャンセルする場合は1週間前までに、事務局にお知らせ下さい。それ以外は、この報告書に記載された人数の金額を徴収させていただきます。）