

# 名寄地区総合選手権バスケットボール大会

## 大会開催要項

- |       |                        |
|-------|------------------------|
| 1. 主催 | 名寄地区バスケットボール協会         |
| 2. 主管 | 美深町バスケットボール協会          |
| 3. 期日 | 平成18年3月25日(土)～3月26日(日) |
| 4. 場所 | 美深町民体育館 他              |

### (実施要領)

- |        |   |
|--------|---|
| ① 種別   | 一般・高校 男子の部      一般・高校 女子の部  |
| ② 方法   | トーナメント式優勝戦(チーム数により変更の可能性有)  |
| ③ 参加料  | 1チーム 一般 8,000円 高校 7,000円<br>※ <u>地区未登録チームは15,000円となります。</u>       |
| ④ 申込期日 | 平成18年3月15日(水)必着のこと。   |
| ⑤ 申込み先 | 大会参加申込書に記入の上、下記まで提出してください。<br>※ <u>原則Eメール、やむを得ない場合FAX・郵便可とする。</u> |

### 美深町バスケットボール協会事務局

〒098-2251 美深町字西1条北5丁目 石川孝弘 宛  
TEL・FAX 01656-2-1433  
E-mail ra-men@k3.dion.ne.jp

- |        |  |
|--------|--|
| ⑥ 組合わせ | 美深町バスケットボール協会責任のうえ行う。  |
| ⑦ ルール  | 日本バスケットボール協会競技規則に基づき行う。  |
| ⑧ その他  | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 組合せ、開始時間等は後日各チームに連絡致します。</li><li>・ オフィシャルは原則負けオフィシャルですので、各チームのご協力をお願いします。</li><li>・ 各チームごみの持ち帰りにご協力下さい。</li><li>・ 各チーム1名の帯同審判を出すようお願い致します。</li></ul> |

以上、ご不明な点等ありましたら事務局石川までご連絡下さい。

連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅	01656-2-1433 ra-men@k3.dion.ne.jp
	<input type="checkbox"/> 職場	01656-2-1611 (美深町役場) t-ishikawa@town.bifuka.hokkaido.jp