

第9回 サフオークカップバスケットボール大会開催要項

1. 主催 士別地区バスケットボール協会
2. 後援 和寒町教育委員会
3. 期日 10月24日(土)～10月25日(日)
4. 場所 和寒町総合体育館
5. 競技方法 トーナメント方式優勝戦
(参加チーム数により、変更有)
6. 参加資格 一般チーム(未登録チーム可)
7. 競技規則 現行の日本バスケットボール協会競技規則に従う
8. 参加料 1チーム 8,000円
(当日試合会場にて徴収いたします)
9. 申込期日 参加申込書に記入のうえ**10月9日(金)必着**
E mailにて申し込みをお願いします(無ければFAX可)
(アドレスのある方は、チーム名を記入のうえ空メールを送っていただければ申込書を再送いたします。)
10. 申込先 Eメール: shisho-suda@hokkaido-c.ed.jp
FAX: 0165-23-2908
北海道士別翔雲高等学校内 高石 忍 宛
11. 組合せ 士別地区バスケットボール協会が責任のうえ行う。
12. 試合時間 未定
13. 帯同審判 各チーム1名以上の帯同審判を申込書に記入をお願いします。
帯同審判が出せないチームは3,000円いただきます。
14. オフィシャル 後日組合せが決定次第、組合せと併せてチーム代表者にご連絡します。
15. その他
 - ・組合せ、競技時間等は、後日決定しだい各チームに連絡します。
 - ・ゴミは必ずチームで責任を持って持ち帰ってください。
 - ・オフィシャルは原則として、負けオフィシャルです。
 - ・出場できないチームも必ず連絡ください。

連絡先 〒095-0006
士別市東6条北6丁目24番地
北海道士別翔雲高等学校 高石 忍
TEL 0165-23-2908
FAX 0165-23-2908
メール shisho-suda@hokkaido-c.ed.jp