

第14回サフォ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18日(土)～10月19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10日(金)必着**
Email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: shibetsubs_basketball@yahoo.co.jp
FAX: 0165-22-1315
士別市役所 経済部 商工労働観光課 佐々木 大輔 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 大会運営にあたり審判を確保するのが厳しい状況になってきおり、各チームのご協力が不可欠です。
必ず各チーム1名以上の帯同審判をお願いします。(申込書に記載)
14. 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ので各チームのご協力をお願いします。
 - ・**出場できないチームも必ず連絡ください。**

連絡先 〒095-0015
士別市東6条4丁目1
士別市役所 経済部
商工労働観光課 佐々木 大輔 宛
TEL 0165-23-3121(内線2385)
FAX 0165-22-1315
メール shibetsubs_basketball@yahoo.co.jp