

平成 29 年度 名寄地区会長杯争奪バスケットボール大会 開催要項

1. 主催 名寄地区バスケットボール協会
2. 共催 名寄市バスケットボール連盟
3. 期日 平成 29 年 5 月 13 日(土) ～ 14 日(日)
4. 場所 名寄市スポーツセンター
5. 競技方法 トーナメント方式 (高校・一般合同で行います。)
6. 参加資格 一般チーム・高校チーム (男女)
7. 競技規則 現行、日本バスケットボール協会競技規則による。
8. 参加料 (高校) 7,000円
(一般) 8,000円
(他地区登録チーム) 8,000円
(名寄地区未登録チーム) 15,000円
※参加料は当日会場で徴収いたします。

9. 申込期日 **平成 29 年 4 月 30 日 (日) 【必着】 (E-mail 申込)**

エントリーシート受信後、こちらからのメール返信をもって受付を完了します。申込み後に返信メールが届かない場合は、ご確認願います。
※一般チームは、他地区登録の有無を必ず記載してください。

10. 申込先 名寄地区バスケットボール協会 競技副委員長 山田 宛
E-Mail: yamada-tota@city.nayoro.lg.jp

11. 組合せ 名寄地区バスケットボール協会の責任のうえ行う。
12. 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。また、ホームページ上でも公開します。
 - ・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してください。
 - ・ゴミは必ずチームで責任をもって、お持ち帰りください。

各チーム 1 人以上の帯同審判をお願いします。

※審判資格を持つ方がいないチームにつきましても、必ず 1 人名前を挙げてください。

名寄地区バスケットボール協会主催の大会は、メールでの申し込みになります。
申込書 (エントリーシート) は、下記ホームページよりダウンロードしてください。

【連絡先】

〒096-8511 名寄市西 7 条南 8 丁目 1 番地
名寄市立総合病院 医事課 山田
TEL 01654-3-3101 内線 (1322)

【ホームページ】

<http://www.nayoro-city.net/~naylorobb/>