

平成 29 年度  
全国高等学校バスケットボール選手権大会北海道予選名寄地区予選会  
兼 名寄地区バスケットボール協会理事長杯 開催要項

1. 主 催 名寄地区バスケットボール協会
2. 主 管 名寄市バスケットボール連盟
3. 期 日 平成 29 年 9 月 16 日(土) ～ 17 日(日)
4. 場 所 名寄市スポーツセンター
5. 競技方法 リーグ戦方式 (参加状況により変更する場合があります。)
6. 参加資格 高校チーム (男・女)  
帯同審判員は、道資格を有する方が望ましいですが、無資格者講習を受講された方でも可能といたします。
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, 0 0 0 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 9 月 5 日 (火) 【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。

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](mailto:yamada-tota@city.nayoro.lg.jp)

11. 組合せ

高校部会で協議し、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/~nayorobb/>

平成 29 年度  
名寄地区バスケットボール協会理事長杯 開催要項

1. 主 催 名寄地区バスケットボール協会
2. 主 管 名寄市バスケットボール連盟
3. 期 日 平成 29 年 9 月 16 日(土) ～ 17 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(参加状況により変更する場合があります。)
6. 参加資格 一般チーム(男・女)  
帯同審判員は、道資格を有する方が望ましいですが、無資格者講習を受講された方でも可能といたします。
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 (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 9 月 5 日(火)【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](mailto: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/~nayorobb/>