

平成 30 年度
名寄地区総合選手権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. 期 日 平成 31 年 3 月 16 日(土) ～ 17 日(日)
3. 場 所 名寄市スポーツセンター
4. 競技方法 トーナメント方式(高校・一般合同で行います。)
※チーム数により変更の可能性あり
5. 参加資格 一般チーム・高校チーム(男女)
※JBAシステムに登録がなければ出場できません。
6. 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。
7. 参加料 (高校) 7,000円
(一般) 8,000円(他地区登録チーム含む)
※参加料は当日会場で徴収いたします。

8. 申込期日 **平成 31 年 3 月 7 日(水)【必着】(E-mail 申込)**

エントリーシート受信後、3日以内に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。

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

10. 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。
11. その他
 - ・組合せ、競技時間等は後日決定し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(職場) 内線: 1322
090-5070-3444

【ホームページ】

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