

【高校の部】

令和元年度 北海道高等学校バスケットボール選手権大会 名寄地区予選会 開催要項

1. 主催 名寄地区バスケットボール協会
2. 期日 令和元年9月14日(土)～15日(日)
3. 場所 名寄市スポーツセンター
4. 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。)
5. 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。
※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 7,000円
※参加料は大会当日に徴収しますので、JBAシステム上では大会参加料を0円としています。
8. 申込期日 **令和元年9月2日(月)【必着】**
9. 申込方法 **Team JBAシステムより参加申し込み**
※お手数ですがシステム申込に合わせて、エントリーシートの提出も下記アドレスにメールでお願いします。
名寄地区バスケットボール協会 山田宛
10. 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。
11. その他
 - ・組合せ、競技時間等は、後日ご連絡します。
 - ・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。
 - ・JBA登録を複数チーム一括して登録を行っている場合は、チーム名を変更して申込を行ってください。

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。

【連絡先(職場)】

〒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

E-Mail yamada-tota@city.nayoro.lg.jp

【ホームページ】

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