

【高校の部】

令和2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2年9月12日(土)～13日(日)
3. 場 所 名寄市スポーツセンター(名寄市西7条南12丁目)
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)
帯同審判員は有資格者とします。
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現金でお支払いください。
JBAシステム上では参加料0円としています。
8. 申込期日 **令和2年9月1日(火)【必着】**
9. 申込方法 **Team JBAシステムより参加申込み**
※エントリーシートの提出もメール送信でお願いします。
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。
 - ・ゴミはチームで責任をもって必ずお持ち帰りください。

各チーム1名以上の帯同審判を選出してください

■新型コロナウイルス感染症対策として

「北海道バスケットボール協会練習の再開に向けた(活動ガイドライン)」に従い開催・運営しますので、各チーム責任者はガイドラインを確認し、必ずチーム関係者へ周知徹底・同意のうえ参加してください。

大会前に関係者に感染者が発生した場合、開催中止となる可能性もあります。

また、名寄地区バスケットボール協会は万が一、新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、個人及び団体への感染症に係るすべての賠償責任を負いかねますので関係各位に周知徹底願います。

■当日提出書類

①感染防止チェックリスト・練習会参加承諾書(プレイヤー・指導者・保護者)

②利用者名簿の提出(プレイヤー・指導者・保護者 各日)

※入場の際の検温もあります。

【申込・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/>

【一般の部】

令和2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 名寄市バスケットボール協会
2. 期日 令和2年9月12日(土)～13日(日)
3. 場所 名寄市スポーツセンター(名寄市西7条南12丁目)
4. 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。)
5. 参加資格 一般チーム(男・女)
※JBAに選手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 8,000円
※参加料は大会当日に現金でお支払いください。
JBAシステム上では参加料を0円としています。
8. 申込期日 **令和2年9月1日(火)【必着】**
9. 申込方法 **Team JBAシステムより参加申し込み**
※エントリーシートの提出もメール送信をお願いします。
名寄地区バスケットボール協会 山田 宛
10. 組合せ 名寄市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名以上の帯同審判を選出してください

■**新型コロナウイルス感染症対策として**

「北海道バスケットボール協会練習の再開に向けた(活動ガイドライン)」に従い開催・運営しますので、各チーム責任者は**ガイドラインを確認**し、必ずチーム関係者へ周知徹底・同意のうえ参加してください。

大会前に関係者に感染者が発生した場合、開催中止となる可能性もあります。

また、名寄地区バスケットボール協会は万が一、新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、個人及び団体への感染症に係るすべての賠償責任を負いかねますので関係各位に周知徹底願います。

■当日提出書類

①感染防止チェックリスト・練習会参加承諾書(プレイヤー・指導者・保護者)

②利用者名簿の提出(プレイヤー・指導者・保護者 各日)

※入場の際の検温もあります。

【申込・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/~navorobb/>