

平成29年5月31日

チーム各位

北九州市バスケットボール協会
会 長 門 司 修

平成29年度 北九州市バスケットボールクラブチーム選手権大会
兼 福岡県民体育大会北九州市予選会 開催のお知らせ

標記大会を下記の要領にて開催致しますので、多数参加下さいますようお願い致します。

記

1. 名 称 平成29年度 北九州市バスケットボールクラブチーム選手権大会
兼 福岡県民体育大会北九州市予選会
2. 主 催 北九州市バスケットボール協会
3. 共 催 北九州市 北九州市教育委員会（申請中）（公財）北九州市体育協会
4. 期日・会場 平成29年7月2日（日）北九州市立 八幡東体育館 他（予定）
9日（日）北九州市立 八幡東体育館（予定）
5. 競技規則 平成29年度日本バスケットボール協会競技規則
6. 競技方法 トーナメント方式（参加チーム数により変更の可能性があります）
7. チーム 監督1名 コーチ2名 マネージャー1名 選手15名 帯同審判1名
8. 注意事項 ①ユニフォームは濃淡を用意すること。（背番号は指定なし）
②競技中の事故に際しては、救急処置のみとする。
③体育館の使用規則を遵守すること。（喫煙、ゴミの持ち帰り等）
④組合せは、協会による責任抽選とする。（6/21（水）HP掲載予定）
⑤帯同審判は、試合該当日9：00に集合すること。（7/2（日）・9（日））
⑥第1試合のオフィシャルは、組合せに○・△印の付いたチームで行い、
以降は当該コートの敗者チームが次のゲームのオフィシャルをすること。
⑦近年、試合中の怪我が多くなっているため、各自・各チームでスポーツ傷害保険等に加入することが望ましい。
9. 申し込み 申込用紙に必要事項を記入の上、下記宛に郵送して下さい。
FAXによる申し込みは受付いたしません。

〒802-0985 北九州市小倉南区志井1937 常磐高等学校内 北九州市バスケットボール協会 黒田 和利 宛 TEL：093-961-2334 黒田携帯：090-1083-2111

10. 参加料 1チーム、1万円を下記口座へ振り込んで下さい。
依頼者名は、参加申込用紙に記載した、
チーム名／責任者 の最初3文字（漢字はカナ）にてお願いします。

銀行名：福岡銀行 戸畑支店 口座番号：普通 2083472 口座名義：北九州市バスケットボール協会 久保紀美恵

11. 申込締切 申込書到着・参加料振込完了：平成29年6月14日（水）13：00
※ 組合せ発表に遅れが生じますので、申し込みは期限内にお願い致します。