

第3回大阪シニアバスケットボール大会要項

- 1.主 催 大阪バスケットボール協会
- 2.主 管 大阪シニアバスケットボール大会実行委員会
- 3.日 時 平成22年11月27日(土) 9:00~17:00
- 4.会 場 守口市民体育館
〒570-0038 大阪府守口市河原町9-2 電話 06-6992-8201
(京阪本線「守口市」駅徒歩2分)
- 5.参加資格 平成22年4月1日で50歳以上の方(1960年4月1日以前に生まれた方)
で構成されたチーム。(大阪府在住在勤は問わない)
- 6.競技規則 日本バスケットボール協会競技規則に準ずる。
- 7.競技方法 男子9チーム、女子9チームを上限とし、3グループでのトーナメント戦(またはリーグ戦)を
男女別に行う。試合は、10分・2分・10分のハーフゲームを各チーム2試合行う。
- 8.チーム構成 チーム責任者・監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー各1名選手5名以上上限なし。
- 9.申込方法 所定の申込用紙に必要事項をご記入のうえ下記まで郵送またはFAXでお送り下さい。
送付先 〒540-0032
大阪市中央区天満橋京町2-13 ワキタ天満橋ビル7F 701号室
大阪バスケットボール協会事務局 シニア大会係 宛
TEL 06-6945-5601 FAX 06-6945-5602
- 10.申込締切 平成22年10月15日(金)必着
申込多数の場合は、抽選にて出場チーム決定後、10/22(金)までに各チームに連絡します。
- 12.代表者会議 平成22年11月19日(金)18:00受付 18:30開始 大阪バスケットボール協会事務局
代表者会議に欠席チームしたチームは、不参加とみなします。
- 13.参加料 チーム参加費:1チーム 8,000円
個人参加費:1名につき200円
(但し、日本バスケットボール協会競技登録者は不要です)
ともに代表者会議当日にチームごとにまとめて徴収します。
- 14.その他 (1)50才以上の方の大会ですので、参加者は、スポーツ安全保険に加入し、大会前に健康診断
を受診するなど健康管理には十分気をつけてご参加下さい。
(2)大会中の傷害については、各チームの責任において対処して下さい。
(3)参加者は、健康保険証を持参して下さい。
(4)本大会に関する問い合わせ先は、大阪バスケットボール協会事務局までお願いします。
(5)本大会の審判は、帯同制とします。各チームは、申込書記入の際、審判可能な方を必ず1
名以上記入して下さい。(審判経験も必ず明記して下さい)
各チームの審判が、未経験者またはそれに近い方が多い場合は、審判講習会を実施しま
す。講習会実施の際は、チーム代表者に追って連絡をします。

第3回大阪シニアバスケットボール大会 申込書

チー ム 名		種 別	男 ・ 女
チーム代表者 (連絡者)	氏 名		
	自 宅 住 所	〒	
	自 宅 電 話 番 号	携 帯 電 話 番 号	
チームスタッフ	監 督	コ ー チ	
	アシスタントコーチ	マ ネ ー ジ ャ ー	
帯 同 審 判	審判 1	氏 名	
		審判経験	公認あるいは元公認 ・ 試合審判経験有 ・ 未経験
	審判 2	氏 名	
		審判経験	公認あるいは元公認 ・ 試合審判経験有 ・ 未経験
番号	選 手 氏 名	生 年 月 日	競技者登録の有無および登録番号
4		年 . 生 才	有 ・ 無
5		年 . 生 才	有 ・ 無
6		年 . 生 才	有 ・ 無
7		年 . 生 才	有 ・ 無
8		年 . 生 才	有 ・ 無
9		年 . 生 才	有 ・ 無
10		年 . 生 才	有 ・ 無
11		年 . 生 才	有 ・ 無
12		年 . 生 才	有 ・ 無
13		年 . 生 才	有 ・ 無
14		年 . 生 才	有 ・ 無
15		年 . 生 才	有 ・ 無
16		年 . 生 才	有 ・ 無
17		年 . 生 才	有 ・ 無
18		年 . 生 才	有 ・ 無