

第7回大阪シニアバスケットボール大会要項

1. 主催 一般財団法人大阪府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26年12月13日(土)
4. 会場 八尾市立総合体育館(ウイング)
〒581-0018 八尾市青山町3-5-24 電話 072-925-0220
(近鉄大阪線「河内山本」駅・「高安」駅より徒歩約15分)
5. 参加資格 平成26年4月1日で50歳以上の方(1964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 2013～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12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(参加チーム数によりリーグ戦)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試合の昨年同様におこなうが、変更もあり。
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でお送りください。
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
一般財団法人大阪府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26年10月17日(金)必着
※申込多数の場合、抽選にて出場チーム決定後、10月31日(金)までに各チームに連絡します。
11. 代表者会議 平成26年11月25日(火)
18:00受付 18:30開始 場所:一般財団法人大阪府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。
12. 参加料 ① チーム参加費:1チーム 8,000円
② 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)
※①②とも代表者会議当日にチームごとにまとめて徴収します。
13. 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ください。
(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ください。
(3) 参加者は、健康保険証を持参してください。
(4) 本大会に関する問い合わせ先は、協会事務局となっております。
(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名以上記入してください。(審判経験も必ず明記してください)

