

第9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28年9月11日(日)**
4. 会場 豊泉家千里体育館(豊中市立千里体育館)
〒560-0082 豊中市新千里東町3-8-1 電話 06-6871-2233
(北大阪急行、大阪モノレール「千里中央」駅より徒歩約15分)
5. 参加資格 平成28年4月1日で50歳以上の方(1966年4月1日以前に生まれた方)により構成されたチーム。(大阪府在住在勤は問わない)
6. 競技規則 2015～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15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、6分のクォーターゲームを各チーム2試合(変更有)。
8. チーム構成 チーム責任者・監督・コーチ・A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。
〒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28年6月20日(月) 必着**
11. 代表者会議 **平成28年7月13日(水)**
18:30受付 19:00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 10,000円 } 代表者会議当日、徴収します。
(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)
(3) プログラム購入費：選手1名につき100円・・・大会当日、受付にて徴収します。
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)

