

第10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29年9月17日（日） 9：00～**
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29年4月1日で50歳以上の方（1967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。
帯同審判は、レフリーカッターを着用すること。
7. 競技方法 リーグ戦を男女別に行う。試合は、8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上、郵送またはFAX、メールでお送りください。

〒540-0008 大阪府中央区大手前1-7-31

OMMビル 13階 L1室

（※ 5月1日より、上記住所に移転いたしました。）

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
kitamura@osakabasketball.jp

10. 申込締切 **平成29年6月28日（水）必着**

11. 代表者会議

平成 29 年 7 月 14 日（金） 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

※移転いたしましたので、お間違いの無いようお越してください。

※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 12,000円 } 代表者会議当日、徴収します。
(2) 個人申込代金：1名につき 500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：登録選手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)

