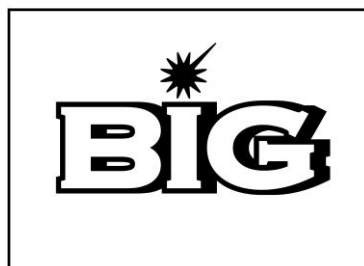
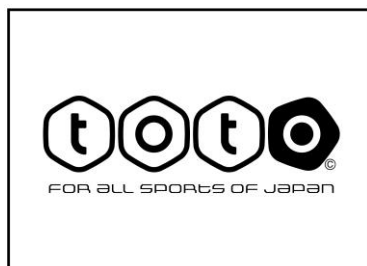


第 21 回 ドリームカップ 開催要項

1. 主 催 一般財団法人大阪府バスケットボール協会
2. 後 援 大阪府、大阪府教育委員会（予定）
3. 協 力 東和薬品 RACTAB ドーム（旧なみはやドーム）
なみはやバスケットボールクラブ
4. 開催期間 U15 平成30年 10月27日（土）
U12 10月28日（日）
5. 会 場 東和薬品 RACTAB ドーム（旧なみはやドーム）
6. 参加資格 各種別（U12・U15）の児童・生徒によって構成され、責任のとれる成人を代表者とする地域教室または地域クラブチーム
7. 競技規則 （公財）日本バスケットボール協会競技規則による（2018～）を適用する
8. 競技方法 （1）競技は男女別に次の種別で行う
① U12（12歳以下）の部 （10人以下でも参加可能）
② U15（15歳以下）の部
（2）各種別と参加チーム数により競技方法を定め別途通知する
9. チーム構成 1チーム人数は、チーム責任者・監督・コーチ・マネージャー各1名、
競技者数については、特に規定は定めない。しかし、ベンチ入りした選手は、本大会中に全員試合に出場すること。
10. 申込方法
ドリームカップ公式サイト (<http://n-b-b-c.com/>にリンク) より必要事項を入力し、お申し込みください。
活動状況など審査のうえ参加チームを決定し、後日代表者に連絡いたします。
※申し込みに必要な個人情報については、今大会運営に関する事以外には使用いたしません。
11. 申込期間 平成30年8月10日（金）まで

12. 出場チーム決定 平成30年9月 1日(土) 18:00頃までにチーム代表者に連絡
*出場チームについては、出場手続き書類を代表者にメール送信いたします。
*メールが届かない場合は(一財)大阪府バスケットボール協会に問い合わせ下さい。
*メール送信と同時に出場チームをドリームカップ公式HPにアップします。
(<http://n-b-b-c.com/>にリンク)
*出場希望チームが多数の場合は運営事務局で出場チームを選考します。
13. 参加料 1チーム10,000円
*大会参加費は代表者会議当日集めさせていただきます。
14. 代表者会議 平成30年 10月 7日(日) 19:00~
東和薬品RAC TABドーム(旧なみはやドーム)会議室
*出場チームは必ず代表者1名参加してください。
15. 注意 所属選手の学校行事等を事前に把握して下さい。
(土曜授業・参観日・模試・地域のイベントなどをご確認の上お申し込みください)
16. その他 (1)選手は、大会前に健康診断を必ず受けること。なお、健康管理については、チーム及び個人の責任として受け止め、十分管理すること。
(2)大会期間中は、参加者全員を対象に主催者側が一定の傷害保険に加入する。
(3)選手の傷害については、応急処置の他一切の責任は負わない。
(4)参加選手は、健康保険証を持参すること。
(5)本大会に関する問い合わせは、上記の申込み先とする。
(6)出場チーム決定後のキャンセルについては参加費を徴収する。
(7)大会に関する情報や、資料などは(一財)大阪府バスケットボール協会公式サイトとドリームカップ公式サイトに掲載していきます。

スポーツくじ



スポーツ振興くじ助成事業