

第12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 **令和元年10月12日（土） 9：00～**
4. 会場 豊中市立豊島体育館
〒561-0858 豊中市服部西町4-12-1 電話 06-6862-5121
(阪急宝塚線「服部天神」駅より西へ約800m 徒歩約10分)
5. 参加資格 平成31年4月1日で49歳以上の方(1968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 2019～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 申込時、0-50の部、0-60の部のいずれに参加希望かをご記入ください。
申込みチーム数により、ご希望に添えない場合もありますが、ご了承ください。
リーグ戦を男女別に行います。
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、お申し込みください。

〒540-0008 大阪府中央区大手前1-7-31 OMMビル 13階 L1室
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

TEL 06-6945-5601 FAX 06-6945-5602
kitamura@osakabasketball.jp
10. 申込締切 **令和元年8月23日（金）必着**
11. 代表者会議 **令和元年9月13日（金）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

代表者会議当日、徴収いたします。

①チーム参加費

<0-50>1チーム 12,000円

<0-60>1チーム 10,000円

②プログラム購入費

申込時、選手1名につき 100円

③個人申込代金

1名につき 500円（JBA登録者は不要）

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。

