

第17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 一般財団法人大阪府バスケットボール協会 普及委員会
3. 日程 **令和6年8月10日（土）、11日（日）**
4. 会場 **岸和田市総合体育館**
〒596-0044 大阪府岸和田市西之内町 45-1 電話 072-441-9200
5. 参加資格 **【OA50】** 令和6年4月1日現在で49歳以上の方（1975年4月1日以前に生まれた方）により構成されたチーム
【OA60】 令和6年4月1日現在で59歳以上の方（1965年4月1日以前に生まれた方）により構成されたチーム
6. 競技規則 (公財) 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 1) リーグ戦を行います。
申込時、**OA50（49歳以上）、OA60（59歳以上）**のいずれに参加希望か、また、上記**3日程のうち参加可能な日程**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。
2) 審判は、大阪府社会人連盟のご協力により、公認審判員を派遣いたします。
3) 各チーム、TO割当がありますので、ご協力ください。
4) ビブス（ナンバリングシャツ）での参加も認めますが、同じ番号のないようにしてください。
8. チーム構成 スタッフ6名まで、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、メールかファックス、郵送でお申し込みください。
〒540-0008
大阪市中央区大手前 1-7-31 OMM ビル 13階 L-1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**
メールアドレス **kitamura@osakabasketball.jp**

10. 申込締切

令和6年5月31日（金）必着

※お申込みいただいたチーム責任者様には、申込締切後、「代表者会議のご案内」を送付いたします。

11. 代表者会議

令和6年6月28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

〒540-0008 大阪市中央区大手前1-7-31 OMMビル13階L-1室

（OsakaMetro 谷町線「天満橋」駅、京阪「天満橋」駅 地下2階直結）

12. 参加料

代表者会議受付時に徴収いたします。

①チーム参加料 **20,000円**

②個人参加料

JBA選手登録のない場合 1名につき **1,000円**

13. その他

- 1) 参加者は、スポーツ安全保険に加入し、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) 荷物、貴重品などの管理は、各チームでお願いします。
- 5) ごみは各自でお持ち帰りください。
- 6) 問い合わせ先は、下記の通りです。

一般財団法人大阪府バスケットボール協会

TEL 06-6945-5601（平日13:00～18:00）

メールアドレス kitamura@osakabasketball.jp

以上