第１９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．目　　的　　シニア世代への試合機会の提供と JBA 登録促進のため

4．日　　程　　**令和９年１月１０日（日）、１１日（月祝）**

5．会　　場　　**Asue アリーナ大阪　サブアリーナ**

6．参加資格

【OA50 カテゴリー】
令和８年４月１日現在で 49 歳以上の方（1976 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 カテゴリー】
令和８年４月１日現在で 59 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

【OA65 カテゴリー】
令和８年４月１日現在で 64 歳以上の方（1961 年４月１日以前に生まれた方）により構成されたチーム

【OA70 カテゴリー】
令和８年４月１日現在で 69 歳以上の方（1956 年４月１日以前に生まれた方）により構成されたチーム

7．競技規則　　（公財）日本バスケットボール協会競技規則に準ずる

8．競技方法

１）**２日間でカテゴリー別にトーナメントを行いますので、両日の参加をお願いします。**
２）敗戦チーム同士での試合も行います。
３）申込時、【OA50】【OA60】【OA65】【OA70】のいずれのカテゴリーに参加希望か、ご記入ください。
※申込チーム数により、ご希望に添えない場合や、開催できない場合もありますので、ご了承ください。
４）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。
５）各チーム、ＴＯ割当がありますので、ご協力ください。
６）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。

９．申込締切　　**令和８年１０月１３日（火）必着**

１０．申込方法　　１）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
（一財）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**

２）同じチーム、あるいは、混成チームで複数のカテゴリーに参加される場合、カテゴリーごとに申込用紙をご提出ください。

３）OA65、OA70 を含む複数のカテゴリーへの参加、混成チームでの参加を大歓迎します。

１１．組　合　せ　　一般財団法人大阪府バスケットボール協会普及委員会の責任抽選とし、11 月中旬までには、参加可否も含めて、ご連絡いたします。

１２．参　加　料　　**３０，０００円／１チーム／各カテゴリー**
※組合せ決定後、参加チームには振込先と振込期日をご案内いたします。

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）大会中の負傷については、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　北村
TEL　06-6945-5601（平日 13：00～18：00）
メールアドレス　kitamura@osakabasketball.jp

以上