

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（月）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