

関係者各位

栃木県クラブバスケットボール連盟

会長 齋田 一郎

(公印省略)

平成29年度全国クラブバスケットボール選手権大会関東大会予選会兼
栃木県クラブバスケットボール選手権大会開催要項

1. 主催 栃木県クラブバスケットボール連盟
2. 主管 栃木県バスケットボール協会
3. 期日 平成29年11月5日(日)、12日(日)、19日(日)、12月3日(日)、10日(日)
4. 会場 雀宮体育館、県北体育館、芳賀第二体育館、石橋体育センター 他
5. 競技方法 トーナメント方式とし、ベスト4以降はリーグ戦方式とする。(男女とも)
6. 参加資格 平成29年度日本バスケットボール協会に登録を完了しているチームであること。
7. チーム数 チームのエントリー数は監督、コーチ、アシスタントコーチ、マネージャー各1名、選手18名の計22名とし、各チーム1名の帯同審判をつけることを原則とする。
8. 競技規則 現行日本バスケットボール競技規則による。
9. 申込方法 栃木県クラブバスケットボール連盟 (<http://tochigi.japanbasketball.jp/>) のホームページより申込書をダウンロードしてメールにて10月23日(月)までにメールもしくは郵送にて返信ください。不参加の場合もその旨を連絡ください。
申込書返信先(担当:石渡光平) tbba_club_k@yahoo.co.jp
《郵送の申込先》栃木県クラブバスケットボール連盟事務局
〒320-0864 宇都宮市住吉町7-3
石渡光平 気付 携帯:090-1464-3021
10. 参加料 ¥5,000円
下記口座に10月23日(月)までにお振込みください。
振込依頼者は、必ずチーム名にしてください。個人名で振込みをしますと振込みチーム名の確認作業に支障をきたしますのご協力願います。
振込先 栃木銀行 宇都宮北支店 普通 5691001
口座名義 栃木県クラブバスケットボール連盟
11. 代表者会議 平成29年10月29日(日)午前10時から(午前9時30分から受付開始)
役員 午前9時集合
会場:栃木県総合教育会館 住所 宇都宮市駒生町1-1-6
TEL 028-621-7177
12. その他 ① 男女の優勝・準優勝チームは来年2月茨城県で開催される関東クラブ選手権大会の出場権を得る。来年度より社会人連盟になり、例年の残りの代表枠大会は未定となっています。
② 問い合わせ先
大会運営全般・参加料に関して 石渡 090-1464-3021
会場・競技に関して 福田 090-2642-2857
審判に関して 武井 090-7217-5878
参加料に関して 鈴木 090-3224-7876

以上