

関係者各位

(一社) 栃木県バスケットボール協会  
 会 長 阿 部 泰 紀  
 ( 公 印 省 略 )

## 平成30年 第1回栃木県社会人バスケットボール連盟オープントーナメント大会兼 第73回国民体育大会バスケットボール競技栃木県選手選考会開催要項

1. 主 催 (一社) 栃木県バスケットボール協会
2. 主 管 栃木県社会人バスケットボール連盟
3. 期 日 平成30年4月8日(日)、15日(日)、22日(日)、29日(日)、5月13日(日)
4. 会 場 大田原体育館、県トレーニングセンター、栃木市総合体育館、雀宮体育館 他
5. 競 技 方 法 トーナメント方式優勝戦とし、3位決定戦も実施する。  
男女上位チームにはALL JAPAN栃木県予選会の出場権を得る。
6. 参 加 資 格 Team-JBA 2018-2019(公益財団法人日本バスケットボール協会)に  
登録していること。日本国籍を有していること。1登録1チームとする。
7. チーム人数 チームのエントリー数は、コーチ、Aコーチ、マネージャー各1名、選手18名の  
計21名以内とする。またチーム1名の帯同審判員を付けることを原則とする。
8. 競 技 規 則 2015年度日本バスケットボール協会競技規則による。
9. 申し込み方法 栃木県社会人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**3月20日(火)**までに返信ください。  
尚、メールにて返信が不可能なチームは郵送にて返信ください。  
 申込書返信先(担当: 石渡光平) [tbba\\_club\\_k@yahoo.co.jp](mailto:tbba_club_k@yahoo.co.jp)  
 《郵送の申込先》栃木県社会人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 ¥7,000円  
 下記口座に**3月20日(火)**までにお振込みください。  
振込者は、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が  
分からなくなるので、ご注意ください。  
 【振込先】 栃木銀行 本店 普通 1137781  
 口座名義 一般社団法人 栃木県バスケットボール協会  
 栃木県クラブバスケットボール連盟 理事長 中村剛久
11. 代表者会議 平成30年3月25日(日) 会場: 栃木県総合教育センター  
 住所: 宇都宮市瓦谷町1070 Tel 028-665-7200  
 代表者会議 受付 午前9時30分  
 抽選会 午前9時45分 ※役員は午前9時集合
12. 登 録 ※平成30年度日本協会、社会人連盟の登録に関してはJBA  
(財団法人 日本バスケットボール協会)のホームページで確認ください。  
尚、今大会に参加申し込みは今年度登録をするものと見なしますので移籍は認めません。
13. その他 大会運営全般・参加料に関して 石渡 090-1464-3021  
 (問合せ先) 会場・競技に関して 福田 090-2642-2857  
 審判に関して 武井 090-7217-5878