

関係者各位

(一社) 栃木県バスケットボール協会  
会 長 小 曾 戸 和 彦  
( 公 印 省 略 )

令和7年 第8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79回国民スポーツ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 令和7年4月6日(日)、13日(日)、20日(日)、27日(日)
4. 会 場 県北体育館、マルワ・アリーナとちぎ、大田原体育館 他
5. 競 技 方 法 トーナメント方式とする。
6. 参 加 資 格 Team-JBA 2025-2026(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 2024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19日(水)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 ¥5,000円  
下記口座に3月19日(水)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  
栃木県社会人バスケットボール連盟 理事長 鈴木克美
11. 代表者会議 2025年3月23日(日)  
会場:とちぎ男女共同参画センター 「パーティ」 302研修室  
住所:宇都宮市野沢町4-1 Tel 028-665-7700  
代表者会議は連盟総会後に行います。
12. 登 録 ※2025年度のTeam-JBAが3月18日(火)から開始されます。  
4月末までに登録を完了させてください。  
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

問合せ先	大会運営全般・参加料に関して	石渡	090-1464-3021 tbba_club_k@yahoo.co.jp
	会場・競技に関して	菊地	080-1161-3442 yoshi.19871221@gmail.com
	審判に関して	松本	080-2330-5498 yudai.m19891214@gmail.com
		倉持	ky.3224@outlook.jp

以上