

平成30年5月吉日

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年度第1回栃木県社会人バスケットボール連盟オープンリーグ大会要項

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6月10日(日)・17日(日)・7月1日(日)・8日(日)・15日(日)・22日(日)・
29日(日)・9月2日(日)・9日(日)・16日(日)・23日(日)
4. 会 場 県トレーニングセンター、県体育館、雀宮体育館、大田原体育館 他
5. 参加資格 Team-JBA 2018-2019に登録を完了しているチームであること。
6. チーム人数 コーチ、Aコーチ、マネージャー各1名、選手18名の計21名以内とし、
各チーム1名の帯同審判員(D級審判員以上)をつけることを原則とする。
外国籍選手の登録は1チーム2名まで。on the court1名とする。
7. 競技規則 現行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 リーグ戦方式とする。
9. 申込方法 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**5月15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
《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 1チーム13,000円 (前期リーグ・後期リーグ含む)
下記口座に**5月15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
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 平成30年5月20日(日) 受付9:30 開会9:45 ※役員は午前9時集合
会 場: 栃木県総合文化センター 特別会議室
住 所 宇都宮市本町1-8
TEL 028-643-1000
会場に駐車場はありませんので、周辺の有料駐車場または県庁地下駐車場をご利用ください。
12. その他 大会に関する問い合わせ先は下記の通りです。
 - ・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

以上