

平成29年度 島根県バスケットボール一般選手権大会

兼 国民体育大会 成年男女選手選考会

開 催 要 項

- 主 催 : 一般財団法人 島根県バスケットボール協会
- 日 時 : 平成29年5月20日(土)・21日(日)
- 会 場 : 松江市玉湯体育館 住所: 松江市玉湯町湯町714-3 TEL0852-62-0442
- 競技方法 : トーナメント戦方式とし3位決定戦は行わない
- 組合せ抽選 : 主催者の責任抽選とする
- 申込期日 : 平成29年4月21日(金) 厳守(以降の申込は一切受け付けない)  
メンバー申込と参加料振込の完了で参加受付とする
- 参加料 : ￥10,000  
参加料の振り込み先  
一般財団法人島根県バスケットボール協会会長 福田正明  
山陰合同銀行 北支店 店番002 普通預金 4001661  
注) 振り込みの際は「チーム名」「代表者氏名」を明記(入力)すること
- 競技規則 : 2017日本バスケットボール協会競技規則による
- 参加資格 : 日本バスケットボール協会に加盟・登録のチーム及び選手に限る
- エントリー数 : 監督1名・コーチ1名・アシスタントコーチ1名・マネージャー1名・選手15名の合計19名  
以内とする。  
※メンバー変更・番号変更は各チームの第一試合までに大会本部に申し出ること。それ以降の変更は認めない。
- その他 : ①大会中の事故、疾病、傷害について主催者は一切責任を負わない。  
②各チームで、JBA登録システム(WEB)を利用して競技者登録をし、登録漏れ及び不備がないようご注意ください。尚、登録状況の確認を申込み締切後に本部で行う。  
③参加チームは、会場準備・片付け・試合前のスコアシートへの氏名記入等、スムーズな大会運営に協力すること。  
④大会組み合わせ・T O割・準備片づけ等については、申込後【島根県バスケットボール協会HP】に掲載する。

申し込み及び問い合わせ先

競技担当 門脇 健次

松徳学院高等学校 〒690-0015 松江市上乃木1丁目14-51

TEL 0852-21-5478 FAX 0852-21-1350

E-mail [kadowaki@shotoku-h.ed.jp](mailto:kadowaki@shotoku-h.ed.jp)

※申込書は島根県バスケットボール協会HPよりダウンロードし、提出すること。必ずメールで申込むこと。