

平成28年度第9回全日本クラブシニアバスケットボール・スーパーシニア選手権大会岐阜県予選会要項

- 1 主催 岐阜県クラブバスケットボール連盟
- 2 主管 岐阜県クラブバスケットボール連盟
- 3 期日 6月26日(日)
- 4 会場 岐阜ファミリーパーク体育館
- 5 参加資格 (1) 平成28年度(公財)日本バスケットボール協会に競技者登録を完了している選手で、日本クラブバスケットボール連盟及び岐阜県クラブバスケットボール連盟に加盟、登録した一般クラブチームに所属している選手により構成されたチームであること。
(2) チームは単独又は、補強、選抜であること。
(3) シニアは、平成28年4月1日現在で満39歳以上の者であること。
スーパーシニアは、平成28年4月1日現在で満49歳以上の者であること。
(4) チームを指揮するものは、JBA公認コーチ(E-1級以上)を有すること。
- 6 参加人数 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16名、合計20名以内とします。
- 7 競技方法 トーナメント戦方式とします。
- 8 競技規則 現行の(公財)日本バスケットボール規則とします。
(スーパーシニアについては、1ピリオド8分とします。)
- 9 参加料 3,000円
参加料につきましては、下記の口座へATMまたは、銀行窓口にて平成28年4月30日(土)までに振込をお願いいたします。誠に申し訳ございませんが、振込手数料につきましてはチームにてご負担いただきますようお願いいたします。
振込時には、必ず所属チーム名・振込者名を明記して下さい。
[振り込み先]
(株)十六銀行 尾張旭支店 普通預金
口座名: 岐阜県クラブバスケットボール連盟 大会運営費 加藤 文 宛
(ギフケンクラブバスケットボールレンメイ タイカイウンエイヒ カトウ アヤ)
店番: 545 口座番号: 1280388
領収書につきましては、組合せ抽選会当日にお渡しします。
- 9 申込方法 TEAM-JBA のチーム/団体責任者からログインし、大会一覧から第1回岐阜県クラブシニア・スーパーシニアバスケットボール県予選大会を選択し参加申し込みを行ってください。
また、<http://gifubasketball.com/club/>よりエントリー用紙をダウンロードし、期日までに選手登録データを下記メールアドレスへ送信願います。
[申込み期限]平成28年4月30日(土)
[送信先]gba_club@outlook.com
- 10 組合せ 組合せ抽選会を下記日時で開催します、参加チームは出席すること。
日時: 5月15日(日) 11:00~
場所: 岐阜ファミリーパーク体育館会議室2F
- 11 その他 ①本大会は、全国大会に結びついており登録に不備が発覚した場合は、試合後でも没収とします。
②本大会の1位チームは、第9回全日本シニア・スーパーシニア大会へ推薦します。(開催県枠)、また東海ブロック枠がある場合は別途協議し出場チームを連絡いたします。
④ユニフォームはルールに従った色、大きさのものを着用して下さい。
⑤申込書のメンバーID番号は必ず記入して下さい。
- 12 連絡先 本大会の問い合わせは下記まで
クラブ連盟事務局 三宅 浩平 連絡先(携帯): 070-5330-4847

平成28年度第9回全日本クラブシニアバスケットボール・スーパーシニア選手権大会岐阜県予選会
エントリー用紙

| | | | |
|--------|-------|--------------|----------|
| チーム名 | | | |
| 代表者 | | シニア ・スーパーシニア | ○印をして下さい |
| 住所 | | | |
| 連絡先 | | 自宅 | |
| E-mail | | 携帯用 | |
| コーチ | | コーチ番号 (ID) | |
| Aコーチ | | コーチ番号 (ID) | |

*正確に記入してください。

| 選手登録用 | | 氏名 | 年齢 | 身長 | 出身校 |
|-------|----|------|----|----|-----|
| ID | 番号 | | | | |
| 1 | | フリガナ | オ | | |
| 2 | | フリガナ | オ | | |
| 3 | | フリガナ | オ | | |
| 4 | | フリガナ | オ | | |
| 5 | | フリガナ | オ | | |
| 6 | | フリガナ | オ | | |
| 7 | | フリガナ | オ | | |
| 8 | | フリガナ | オ | | |
| 9 | | フリガナ | オ | | |
| 10 | | フリガナ | オ | | |
| 11 | | フリガナ | オ | | |
| 12 | | フリガナ | オ | | |
| 13 | | フリガナ | オ | | |
| 14 | | フリガナ | オ | | |
| 15 | | フリガナ | オ | | |
| 16 | | フリガナ | オ | | |
| 17 | | フリガナ | オ | | |
| 18 | | フリガナ | オ | | |
| 19 | | フリガナ | オ | | |

*上から順番に氏名を記入してください。

帯同審判登録用

| 氏名 | |
|----|------|
| 1 | フリガナ |
| 2 | フリガナ |

*帯同審判は必ず1名以上記入して下さい。

*電子メールで返信をしていただきますよう宜しくお願いします。