

平成20年度・第35回

茨城県ミニバスケットボール交歓大会要項

1 期日と会場

平成20年 7月 26日(土), 27日(日), 28日(月), 29日(火) スポセン
8月 16日(土), 17日(日), 18日(月), 19日(火), 20日(水) 笠松体育館

2 競技方法

上記大会期日のうち1日参加し、勝敗に関係なく1チーム2試合の交歓親善試合を行う。

3 参加料 1チーム 5,000円

- (1) 参加申し込みと同時に地区代表常任理事に納入する。
- (2) 参加料は原則として返金しない。
- (3) 地区代表常任理事は、別紙領収書を申し込みチームに発行する。

4 参加資格 茨城県ミニバスケットボール連盟加盟チームであること。

5 運営方法

- (1) 実施日を各地区で分担し、その地区の代表常任理事の責任において地区で運営する。
- (2) 審判、TO等については交歓大会ですので、原則として参加チームで行う。
- (3) 運営の詳細については後日周知する。
- (4) 組み合わせについては6月29日の常任理事会で周知する。

6 登録チームへの大会の連絡

- (1) 各地区ごとに行う。
- (2) 地区代表理事が登録チームへ連絡をする。
平成20年度・第35回茨城県ミニバスケットボール交歓大会申込書を印刷し、参加のとりまとめを行う。(申込書は各地区配布済みまたはHPよりダウンロード)
- (3) 各地区ごとに6月5日(木)までに地区代表理事へ申込み、6/7(土)常任理事会までに参加チームをとりまとめ持参する。

7 その他

- (1) 男女2チーム以上の参加で同じ日を希望するチームはその旨明記して下さい。
但し、当日は審判員を参加チーム数と同じ人数用意して、大会運営に支障をきたさないようにしてください。(用意できない場合は、早めに連絡をする)
- (2) 指導者は、終日、体育館にいてください。(朝の準備から、後かたづけまで)
- (3) 欠席のチームがあった場合など、試合の組み合わせが、当日になって変更される場合があります。
- (4) 大会運営上やむをえず1Qを5分にする場合があります。

緊急病院案内 029-241-4199 (緊急医療情報コントロールセンター)

※ 緊急時、上記連絡先以外は119番にて対応のこと。

以上