

平成28年度・第43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28年 7月30日(土), 31日(日), 8月6日(土)

会場: 青柳公園体育・内原ヘルスパーク

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。

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) 審判は、きちんとした審判の服装で行う。

(4) 参加するチームは、得点板に貼るチーム名入りの用紙を1枚用意して、当日持参する。

(5) 運営の詳細については後日周知する。

(6) 組み合わせについては7月3日以降、ホームページ等で周知する。

6 登録チームへの大会参加申し込み

(1) 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28年度・第43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ホームページよりダウンロード)

(3) 地区代表理事へ6月18日(土)までに申し込む。

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下さい。(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。

平成28年度・第43回
茨城県ミニバスケットボール交歓大会参加申込書

1 参加チーム

日バ協番号		地区名	(地区)		
チーム名		市町村名	(市・町・村)	性別	男・女
引率責任者 (保護者代表)		代表指導者名			
住 所	〒	住 所	〒		
電 話 (携帯電話)	- - (-)	電 話 (携帯電話)	- - (-)		
備 考	<p>チームのレベル</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>A 勝ち負けよりスポーツを楽しむ。大会参加は主に親睦が目的である。</p> <p>B ゲームの勝ち負けに関心がある。地区大会は上位を目指す。</p> <p>C 県大会で上位進出を狙っている。関東大会や全国大会を目指している</p> </div> </div>				

2 参加希望日

7月30日(土) 会場：青柳体育館	7月30日(土) 会場：内原ヘルスパーク	7月31日(日) 会場：笠松運動公園体育館	8月6日(土) 会場：ひたちなか	8月6日(土) 会場：内原ヘルスパーク

※上記の大会開催期日で、大会に参加できる日に2つ以上○をつけて下さい。二つ以上の○の内、特に希望する日に一つ◎をつけて下さい。

上記の通り参加料5,000円を添えて申し込みを致します。

平成28年 月 日

申し込み責任者 氏名 _____ 印