

第18回北信越クラブバスケットボール選手権大会
兼 第39回全日本クラブバスケットボール選手権大会北信越予選会

大会要項

1. 主催 北信越バスケットボール協会・北信越クラブバスケットボール連盟
2. 主管 石川県バスケットボール協会・石川県クラブバスケットボール連盟
3. 後援 北國新聞社
4. 協賛 デューパーファイブ(株)・(株)モルテン
5. 期日 平成25年2月2日(土)・3日(日)
6. 会場 金沢市総合体育館 (〒921-8116 石川県金沢市泉野出町3-8-1 TEL:076-247-0088)
北陸電力石川体育館 (〒921-8013 石川県金沢市新神田4-15-1 TEL:076-291-4919)
7. 参加資格 1) (財)日本バスケットボール協会に加盟登録されたチームであること。
2) (財)日本バスケットボール協会に個人登録された選手であること。
3) 日本クラブバスケットボール連盟に加盟・登録のチーム及び選手で、所属の県連盟の予選または推薦により代表権を得たチームであること。
4) チームには公認コーチを有すること。
8. 競技方法 トーナメント優勝戦方式とし、男女共3位決定戦を行う。
9. 競技規則 現行の財団法人日本バスケットボール協会規則による。
10. 参加人員 監督1名・コーチ1名・Aコーチ1名・マネージャー1名・選手16名の合計20名以内
11. 参加申込 参加申込書をメールで下記へ送信すること。(各県クラブ連盟会長印は不要)
(選手コードは、TEAM-JBAのものを記載してください)
12. 送信先 石川県クラブバスケットボール連盟 事務局 中田美佳 宛
13. 締め切り 平成25年 1月 8日(火) (参加申込書・参加料とも)
14. 問合せ先 石川県クラブバスケットボール連盟 事務局 中田美佳

15. 参加料 1チーム 20,000円(下記口座へ振込みをお願い致します)
16. 振込み先 【銀行名】 北國銀行 問屋町支店 普通 264260
【口座名義】 石川県クラブバスケットボール連盟
17. 組合せ 北信越クラブバスケットボール連盟理事会の責任抽選とし、別紙の通りとする。
18. 代表者会議 平成25年 2月 2日(土) 午前9時30分 金沢市総合体育館 第1会議室
※代表者会議に出席しないチームの出場は認めない。
19. その他 ①第39回全日本クラブ大会は平成25年3月9日～11日 大阪府大阪市で開催
②全日本クラブ大会の北信越ブロック代表チームは男子・女子共に当大会の上位3チームとする。
③エントリー変更は代表者会議開始までに大会本部に届け出ること。

平成24年度 第18回北信越クラブバスケットボール選手権大会

代表者会議 質問用紙

県名		チーム名		代表者名	
----	--	------	--	------	--

疑問やご質問があれば下記にご記入の上、大会参加申込書と一緒にメールでお送り下さい。

質問1

質問2

※事前にお送りいただけることで、当日の代表者会議での時間短縮と適切な回答の準備が可能になりますのでご協力お願いします。

※質問が無い場合はお送りいただく必要はありません。

送信先：石川県クラブバスケットボール連盟
事務局 中 田 美 佳