

平成29年 第36回全国ママさんバスケットボール交歓記念大会
石川県予選会要項

1. 主催 石川県家庭婦人バスケットボール連盟
2. 後援 石川県バスケットボール協会
3. 協賛
4. 期日 平成29年5月14日(日) 9:00～
5. 会場 野々市スポーツセンター
6. 競技方法 一般・シニアの部共トーナメント方式
各部第1位を全国大会に推薦する。(本年度は広島県開催)
7. 競技規則 現行(財)日本バスケットボール協会及び
日本家庭婦人バスケットボール連盟ママさんルールを適用
試合時間(8-1-8-8-8-1-8)
8. 組合せ 主催者の責任抽選
9. チーム人員 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18名までの計22名
10. 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 日本家庭婦人バスケットボール連盟に加盟・登録されたチーム、選手であること。(JBA登録は3月末までに済ませてください。)
11. 参加申込 別紙により申し込む
申し込み先
石川県家庭婦人バスケットボール連盟事務局 茶木布美子
メールをお願いします。(e-mail teatree@mue.biglobe.ne.jp)
12. 締め切り 平成29年4月12日(水)
13. 参加料 1チーム 5,000円
*当日会場でお支払い下さい。
14. その他 参加者はスポーツ保険に加入しておいてください。