

平成29年度 第19回 北信越ママさんバスケットボール交歓大会要項

1. 主催 一般社団法人 石川県バスケットボール協会  
石川県家庭婦人バスケットボール連盟
2. 主管 石川県家庭婦人バスケットボール連盟
3. 後援 日本家庭婦人バスケットボール連盟  
小松市バスケットボール協会  
小松市
4. 協賛 (株) ファイルド・ハッピネス 西部ビル管理株式会社 (株) レンダ  
(株) ひだまり北陸 コンディショニング・サポートM
5. 期日 平成29年8月19日(土)・20日(日)
6. 会場 小松運動公園末広体育館(義経アリーナ)・小松総合体育館  
小松市末広町72 ☎0761-24-3074 小松市下牧町69 ☎0761-21-8005
7. 競技方法 ブロック別トーナメント優勝戦 敗者戦、3位決定戦あり
8. 参加資格 (公財) 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に  
登録されたチーム及び選手であること。
9. 競技規則 ① 日本バスケットボール協会競技規則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  
② 試合時間は8-1-8-8-8-1-8分
10. 組み合わせ 主催者の責任抽選とする
11. 表彰 1位 2位
12. 参加チーム 各県連盟から推薦されたチーム
13. チーム人員 1チーム 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18名まで計22名
14. 参加料 1チーム10,000円 **\*参加料は大会初日受付で徴収致します。**
15. 申込先 別紙により**平成29年6月23日までに**下記に申し込むこと。  
(申し込みは出来るだけPCメールでお願いします)  
〒923-0944 石川県小松市古河町2番地  
北信越ママさん交歓大会実行委員会  
事務局 山村和恵  
電話(携帯) 090-8264-6896  
E-mail [gwnyb603@yahoo.co.jp](mailto:gwnyb603@yahoo.co.jp)
16. メンバー変更 メンバー変更は**7月30日**までにお願いします。
17. 代表者会議 後日連絡いたします。(例年より時間を多く取りたいと思います)
18. 宿泊 別紙宿泊案内にて申し込んでください。  
(宿泊ホテルにて懇親会を開催致します。多くのチームの参加をお願いします。)
19. 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。

\* 本大会では、試合球・練習球共にモルテンを使用します。