

2018年4月19日

青森県内チーム各位

一般財団法人青森県バスケットボール協会  
会長 田中 雅之  
(公印省略)

青森県社会人バスケットボール連盟  
会長 長瀬 秀雄  
(公印省略)

一般財団法人青森県バスケットボール協会創立70周年記念  
第1回日本社会人レディースバスケットボール交流大会青森県予選開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、心より御礼を申し上げます。

さて、一般財団法人青森県バスケットボール協会では、第1回日本社会人レディースバスケットボール交流大会青森県予選を来る5月20日(日)に開催することとなりました。

つきましては、別紙大会要項の通り実施しますので、御参加くださいますよう御案内申し上げます。

敬具

記

1. 大会名称 一般財団法人青森県バスケットボール協会創立70周年記念  
第1回日本社会人レディースバスケットボール交流大会青森県予選
2. 主催 一般財団法人青森県バスケットボール協会
3. 共催 青森県社会人バスケットボール連盟
4. 主管 十和田市バスケットボール協会
5. 期日 2018年5月20日(日) 8:00開場 9:00開始
6. 会場 十和田市総合体育センター  
〒034-0083 十和田市西三番町6-6 TEL 0176-25-5555
7. 競技種別 エンジョイ / O-40 / O-50

以上

担当

一般財団法人青森県バスケットボール協会  
競技部 社会人部会 エンジョイ担当 小川 篤子  
E-mail : aomori-basket@iee.itkeeper.ne.jp  
携帯電話 : 090-4317-5255 (当日連絡先)

一般財団法人青森県バスケットボール協会創立 70 周年記念  
第 1 回日本社会人レディースバスケットボール交流大会青森県予選  
実施要項

1. 大会名称 一般財団法人青森県バスケットボール協会創立 70 周年記念  
第 1 回日本社会人レディースバスケットボール交流大会青森県予選
2. 主 催 一般財団法人青森県バスケットボール協会
3. 共 催 青森県社会人バスケットボール連盟
4. 主 管 十和田市バスケットボール協会
5. 期 日 2018 年 5 月 20 日（日） 8:00 開場 9:00 開始
6. 会 場 十和田市総合体育センター  
〒034-0083 十和田市西三番町 6-6 TEL 0176-25-5555
7. 競技種別 エンジョイ / O-40 / O-50
7. 競技方法 トーナメント優勝戦とする。ただし、参加チーム数により主催者が競技方法を変更できるものとする。
8. 参加資格 (1) 2018 年度において一般財団法人青森県バスケットボール協会を経て、公益財団法人日本バスケットボール協会に加盟されたチーム及び登録された競技者であること。  
(2) 年齢区分は 2018 年 4 月 1 日現在において下記のとおりとする。  
【エンジョイ】満 15 歳以上の女性  
【 O-40 】満 39 歳以上の女性  
【 O-50 】満 49 歳以上の女性  
(3) チームのコーチは下記のとおりとする。  
【エンジョイ】JBA 公認 E-1 級コーチ以上  
【O-40/O-50】JBA 公認 E-2 級コーチ以上
9. 参加人員 選手 16 名、スタッフ 6 名以内とする。
10. 競技規則 (1) 「2018～バスケットボール競技規則(Official Basketball Rules 2017)」による。  
(2) ユニフォームは、公益財団法人日本バスケットボール協会のユニフォーム規程による。但し、ユニフォームの番号は、0、00 および 1 から 99 までとする。  
また、アンダーガーマント・サポーターは公益財団法人日本バスケットボール協会の定める規程による。  
(3) エンジョイ・O-40・O-50 とともに、1 ピリオド 8 分、延長 3 分で行う。

11. 参加申込 参加申込用紙に必要事項を記入の上、件名に『レディース大会申込み』と標記して下記へメールで申し込むこと。

E-mail hide327nagase225@yahoo.co.jp

十和田市バスケットボール協会 長瀬 秀雄 宛

12. 申込締切 2018年4月30日(月) 必着
13. 参加料 1チーム JBA公認C級帯同審判員を有するチームは10,000円  
JBA公認C級帯同審判員がないチームは20,000円
14. 組合せ 締切り後、事務局の責任抽選とし、大会当日に発表する。  
(チーム関係者は出席不要)
15. 出場権 エンジョイの部優勝チームに、第1回日本社会人レディースバスケットボール交流大会(7月27日(金)~29日(日)神奈川県小田原市)の出場権が与えられる。
16. その他 (1) テーブルオフィシャルならびにコートスイーパーは参加チームへ割り当てで行う。スコアラー用の赤と黒のボールペンをチームで準備すること。  
(2) 提出書類に記載されたデータ(画像データ含む)は、主催者が大会運営のため大会プログラムや大会公式サイトなどに使用するほか、報道を目的として報道機関に提供することがある。  
(3) 未成年の選手の出場については、保護者の同意書と在学校長から校外活動の許可証明する承諾書を提出すること。また、在学校のチームに所属している場合はエントリーすることができない。  
(4) 各チーム帯同審判を必ず1名以上記入すること。  
※2018年度から公式戦は審判ライセンスE級以上必須なので取得予定も含めること。

以上

2018年4月19日

一般財団法人青森県バスケットボール協会  
競技部 社会人部会

# 第1回レディース大会青森県予選 参加同意書

チーム名

《同意事項》

- 本大会のエントリー等により収集したチーム代表者の連絡先や本書で得た個人情報は、主催者の厳密な管理の下この大会に関する諸連絡に限り使用致します。
- 大会のエントリー等により収集した選手個人の氏名・身長・出身校・生年月日については、主催者の厳密な管理の下、主催者が行う競技記録や大会公式サイト、大会告知物の作成等の目的で使用することがあります。
- 本大会に関する映像、肖像等の著作権は主催者に帰属します。
- 本大会中に撮影された写真・映像などを印刷物やホームページ等への掲載権は主催者に帰属します。
- 本大会中に撮影された写真・映像は、主催者の承諾の下に、大会協賛社の広告宣伝等を目的として使用される場合があります。
- 本大会期間中の競技以外(移動中含む)での事件・事故等について、主催者一切の責任を負わないものとします。
- 本大会の競技中のケガ等に関しては、主催者として、応急処置を行うが、その後、対応については、一切の責任を負わないものとします。

選手①	表記大会の参加にあたり、上記項目に同意致します。		選手①保護者 (未成年の場合)	上記項目に同意し、左記選手が表記大会に参加すること承諾致します。	
	日付	平成 年 月 日		日付け	平成 年 月 日
	(フリガナ)			(フリガナ)	
	選手氏名			保護者氏名	印
			保護者連絡先	- -	
選手②	表記大会の参加にあたり、上記項目に同意致します。		選手②保護者 (未成年の場合)	上記項目に同意し、左記選手が表記大会に参加すること承諾致します。	
	日付	平成 年 月 日		日付け	平成 年 月 日
	(フリガナ)			(フリガナ)	
	選手氏名			保護者氏名	印
			保護者連絡先	- -	
選手③	表記大会の参加にあたり、上記項目に同意致します。		選手③保護者 (未成年の場合)	上記項目に同意し、左記選手が表記大会に参加すること承諾致します。	
	日付	平成 年 月 日		日付け	平成 年 月 日
	(フリガナ)			(フリガナ)	
	選手氏名			保護者氏名	印
			保護者連絡先	- -	
選手④	表記大会の参加にあたり、上記項目に同意致します。		選手④保護者 (未成年の場合)	上記項目に同意し、左記選手が表記大会に参加すること承諾致します。	
	日付	平成 年 月 日		日付け	平成 年 月 日
	(フリガナ)			(フリガナ)	
	選手氏名			保護者氏名	印
			保護者連絡先	- -	

○児童・生徒・学生は、本大会参加にあたり学校長の許可を得ること。また、その許可証をこの用紙と合わせて提出すること。