

令和7年9月

チーム関係者各位

北見地区バスケットボール協会
会長 河合 昭徳
社会人部会長 太田 耐輝

2025年度 小柳中央堂杯争奪 北見地区秋季バスケットボールクラブ選手権大会の開催について

秋晴の候、皆様方におかれましては益々ご清栄の事とお喜び申し上げます。
さて、標記大会を開催する事となりましたので、下記の通りご案内申し上げます。

記

1. 主催 一般社団法人 北海道バスケットボール協会
2. 共催 株式会社 小柳中央堂
3. 主管 北見地区バスケットボール協会 社会人部会
網走バスケットボール連盟
4. 期 日 令和7年10月25日(土)、26日(日)
5. 会 場 留辺蘂町体育館
6. 実施要項
 - ① 競技方法 男子・女子トーナメント式優勝戦
 - ② 参加資格 令和7年度TeamJBAへ登録済みのチーム及び選手登録とする。
 - ③ 参加人数 チームスタッフ4名、選手15名の計19名以内とする。
 - ④ 参加料 オープン 1チーム 16,000円
但し、帯同審判員を派遣出来ないチームは 21,000円
7. 組合せ抽選 社会人部会の責任抽選とします。
抽選結果は、北見地区バスケットボール協会HPにて発表をすることとし、各チームへの郵送は行いません。
8. 参加申込 北見地区バスケットボール協会HPより各様式をダウンロードし、下記事務局メールアドレスに入力済様式を添付して送付すること。必ず帯同審判名なども記入すること。
申込メール確認後、返信メールを送ります。返信メールが届かない場合は、送信経歴のわかる画面のスクリーンショット等を添付の上、再度連絡願います。
参加料については、下記口座に振り込み願います。
口座名 : 北見地区クラブバスケットボール連盟
銀行名 : ゆうちょ銀行(店名九九八・店番 998)
口座番号 : 普通 0009076(記号番号 19910-90761)
振込期日 : 令和7年10月17日(金) 期日厳守
当日本部にて支払いも可とします。(事前にご連絡下さい)
領収書をご用意いたします。
※銀行振込にあたっては、「チーム名」及び「チーム代表者名」が分かるように記入して下さい。
E-mail : ari.0721.69@outlook.jp
9. 申込締切 令和7年10月10日(金) 期日厳守

10. その他

- ・各チームは土曜日から大会に出場できるよう準備してください。
- ・審判は帯同審判員とし、T・Oは交代制並びに負け残りにて運営する。(男・女各チームは1名以上のE級以上の帯同審判員を必ず派遣してください。)
- ・チームが棄権した場合であっても帯同審判及びT・Oについてはチームの責任として実施して頂きます。ペナルティーが科される場合もあります。
- ・参加者は、スポーツ安全保険に加入していることを原則とし、傷害事故のあった場合は、各チームの責任において処置して下さい。
- ・施設内及び敷地内共に完全禁煙です。
敷地内駐車場等の車内での喫煙も禁止となっておりますので厳守願います。
また、ペットボトル、弁当の空き箱などのごみ処理については各チーム責任を持って持ち帰り願います。