（公 印 省 略）

平成 29年 4月18日

所　属　長　殿

大分県バスケットボール協会
会 長　安 部　省 祐

第10回全日本クラブシニアバスケットボール選抜大会九州地区予選
大分県予選の開催について（ご依頼）

標記大会を右記のとおり開催致しますので、貴チームの出場について格別のご配意をお願い致します。

大　会　要　項

1. 主　催　　大分県バスケットボール協会

2. 主　管　　大分県クラブバスケットボール連盟

3. 期　日　　平成29年　5月20日（土）・21日（日）
但し、参加チーム数により1日で終了する場合があります。

4. 会　場　　南大分体育館

5. 競技方法　　トーナメント方式とする。但し、参加チームが少ない場合はリーグ戦とする。

6. 参加資格　　平成29年3月31日で満39歳以上の男子。本年度までは、チーム登録の必要はないが、日本協会個人登録をした選手。

7. 競技規則　　現行の公益財団法人日本バスケットボール協会規則による。
（試合時間1クオーター10分で行う。）

8. 参加人員　　監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー・各1選手16名
合計20名とする。

9. 参 加 料　　1チーム10，000円。

10. 申込方法　　別紙申込み用紙に所要事項を記入の上、参加料を添えて下記までメールで申し込んで下さい。

申込〆切　　平成29年　5月　8日（月）必着厳守

参加料は銀行振込でお願いします。又**振り込みはチーム名**でお願いします。**尚、〆切期日までに申込用紙、参加料が揃わないチームは参加を認めません。**

E-mallの場合

E-mallでの申込みは下記へお願いします。

アドレス：ocbf_oita@yahoo.co.jp

［銀行振込先］

大分銀行　湯布院支店

普通預金　　『5072299』

名 義 人　　大分県クラブバスケットボール連盟

加　藤　　裕　三
※振り込みは必ずチーム名でお願いします。

11. 組み合せ　　協会において責任抽選いたします。

12. 九州大会　　平成29年7月1日（土）～2日（日）　長崎県長崎市

上位1チームが出場出来ます。

13. そ の 他

・当日、準備運営を全員で行います。チームのご協力をお願い致します。

・参加申込み後の辞退がないようにお願いします。

・その他不明な点は加藤（090-5082-5115）まで連絡願います。

・各チームより帯同審判をお願いします。

・スーパーシニア（満50歳以上）は県代表として1チーム編成します。