

# 平成28年度県央地域リーグ戦入替戦開催要項

## 趣旨

新規に加入を希望するチームに加入の機会を与えることと、既存の加入チームの技術レベルの向上を目的に開催する。

○主 催 三条バスケットボール協会

○期 日 平成29年2月26日（日）

○会 場 三条市下田体育館

○参加対象 県央地域に在住・在勤の方で構成され、新規に加入を希望するチーム

※参加選手は他のチームと二重に所属していないこと。参加選手に疑義がある場合、発覚した時点で失格とする。

○競技方法 現行日本バスケットボール協会競技規則ならびに県央地域リーグ戦競技規則による

○試合方法 参加チーム数により、リーグ戦又はトーナメント戦とする  
尚、組合せは主催者の責任抽選とする。上位2チームに対し、次年度の参加を認める。

○参加料 3,000円（※原則として銀行振込を希望します）  
振込先は下記のとおり。

三条信用金庫 東支店 口座No.8314906  
三条バスケットボール協会 会長 近藤 雄介

※ 振込料は貴チームでご負担下さい。

○申し込み先 〒955-0091 三条市上須頃398-3  
外山 英一 宛 携帯 090-5197-1022

○申込締切 平成29年1月16日（月）必着

# 平成 28 年度県央地域リーグ入替戦申込書

チ一ム名					
代表者名					
連絡先	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	

役名	氏名	年齢	住所又は勤務先
監督			
コーチ			
A コーチ			
マネージャー			
キャプテン			

[illegible]

## ◎男女混合リーグ参加チーム募集について

平成２９年度より、男女混合リーグ（※仮称　Ｍリーグ）の創設を検討しています。但し、期限までに最低３チームの応募があることを条件とします。

つきましては、参加を希望されるチームの代表者の方は、期限までに下記宛てにメールで連絡をお願いします。

メールアドレス　　　　　： [a1@keiba-tool.com](mailto:a1@keiba-tool.com)

メールでの連絡内容　　： チーム名  
代表者名  
代表者住所〒  
代表者連絡先

期　限　　：　平成２９年１月３１日まで