

令和 7 年 5 月 2 1 日

所属長 様
関係者 様

会津バスケットボール協会
会 長 室井 富仁
(公 印 省 略)

第 7 5 回全会津総合体育大会バスケットボール競技
(成年の部・オーバーエイジの部) の開催について

標記の件、下記要項にて開催いたします。
つきましては、貴チームの参加出場について、特段のご高配をお願いいたします。

記

- 1 主 催 会津体育協会 会津バスケットボール協会
- 2 共 催 喜多方市教育委員会
- 3 期 日 令和 7 年 6 月 1 4 日 (土) ～ 1 5 日 (日)
- 4 会 場 喜多方押切川体育館 (A ・ B ・ C コート)
- 5 競技方法 *** 2025 年 ～ バスケットボール競技規則で行います。**
トーナメント (成年の部 ・ オーバーエイジの部)
*** 競技形態上、15 日 (日) のみの参加 ・ 出場は認められません。**
- 6 申込方法 会津バスケットボール協会のホームページよりダウンロードした参加申込書 (EXCEL ワークシート) に必要事項を入力し、下記申込先①、②両方にメールに添付して送信すること。
*** 参加申込書のデータは今後の会津地区各種大会申込の際にも使用するの
で、各チームで保管して下さい。**
*** 参加しないチームも「不参加」と送信ください。**
*** オーバー 40 の部に参加希望のチームは種別に 0-40 と記入ください。**
対戦相手が揃わない場合でも成年の部に参加する場合は両方と記入ください。今回は登録チームの不参加により開催しません。
- 7 参加料 参加チーム 7, 0 0 0 円
下記口座に振り込むこと。 (振込手数料 : 各チームで負担)
*** 振込人名義にチーム名を明記して下さい。個人名だけではどこからの振込なのか不明です。**

[振込口座] 会津信用金庫 南支店 店番号 0 1 2
普通預金 口座番号 1 0 5 2 7 5 1
バスケットボール協会 会計 多田 康平
- 8 申 込 先 ① 会津協会 社会人連盟 佐藤 公希 宛
e-mail koki_310@topaz.plala.or.jp
② 会津協会 総務委員長 阿部 勇樹 宛
e-mail ya1224yh@yahoo.co.jp
- 9 申込締切 5 月 2 7 日 (火) 17 時必着 (参加申込書及び参加料共)
- 10 留意事項 参加チームは帯同審判を 1 名以上出すこと。
参加チームは運営委員を 1 名以上出すこと。
- 11 組合せ会議 5 月 2 9 日 (木) 1 3 : 3 0 より 会津学鳳高校 大会議室
会津バスケットボール協会理事会の責任において抽選・決定し、通知する。
(チーム代表者の出席は必要なし)

連絡責任者 会津バスケットボール協会 社会人連盟 佐藤公希
TEL. 090-8786-4647