

大会要項

1. 大会名 第27回埼玉県シニアバスケットボールオープン大会
2. 主催 一般社団法人埼玉県バスケットボール協会
3. 主管 埼玉県家庭婦人バスケットボール連盟
4. 後援 草加市バスケットボール協会
5. 協賛 株式会社モルテン
6. 期日 平成30年2月18日(日)
7. 会場 草加市スポーツ健康都市記念体育館
埼玉県草加市瀬崎6-31-1
8. 参加資格
 - 1) 2018年3月31日をもって満43歳以上で、(公財)日本バスケットボール協会および(一社)埼玉県バスケットボール協会に競技者登録をしている健康な女性。
 - 2) 1チーム8名以上で構成する。
9. 参加費 1チーム 6,000円
【振込先】
ゆうちょ銀行 記号10370 番号54425281
口座名義; 『サイタマケンカテイフジンバスケットレンメイ』
【振込期限】 2月9日(金) ※チーム名を明記すること。
10. 競技方法 リーグ戦(各チーム2試合)
試合時間は7分クォーター、延長戦は無しとする。
11. 組み合わせ 埼玉県家庭婦人バスケットボール連盟会長責任抽選とする。
12. 注意事項 大会における練習及び試合中に発生した不慮の事故については個人の責任とする。
13. その他 大会についての問い合わせ先
大会事務局 堀川 090-5341-6491
E:Mail : 2190xlvo@jcom.zaq.ne.jp
競技委員長 泉 090-4221-3044
E:Mail : hohonoh@yahoo.co.jp