

令和5年度 春季市長杯バスケットボール大会 実施要項

1. 主 旨 バスケットボール競技の普及振興とあわせて市民の健康づくりに寄与することを目的とします。
2. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
主 管 吹田市バスケットボール連盟
3. 日 時 令和5年6月 4日(日) 北千里市民体育館
6月 18日(日) 北千里市民体育館
6月 25日(日) 目黒市民体育館
4. 部 別 *一般男子の部 (A級・B級)
*一般女子の部
5. 参加資格 吹田市在住・在勤・在学の者で編成したチーム及び連盟で認めたチームに限ります。
及び登録
6. 参加費 1チーム 4,000円(専用の払込取扱票で以下へ振り込んでください)

《郵便振替先》 加入者名：吹田市バスケットボール連盟 口座記号：00900-5 口座番号：15012

7. 参加申込 「チーム登録届け」「振替受領証のコピー」を同封して以下へ郵送してください。
※封筒に差出人名・チーム名(男・女)を明記のこと。

《郵送先》公益社団法人 吹田市体育協会「市長杯バスケットボール大会」係 〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階

令和5年5月8日(月)必着。
8. 抽 選 会 令和5年5月27日(土) 目黒市民体育館 会議室
午後5:30~
※時間厳守。遅れた場合、参加はできません。(参加費の返還も致しません)
9. 問い合わせ先 公益社団法人 吹田市体育協会
〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3F
TEL 06-6381-9011・FAX 06-6381-9022
10. 備 考 (1) 大会中の負傷については、応急処置のほか主催者でその責を負いません。
(2) 車でのご来館は**厳禁**とします。
*感染症対策(マスク着用・手指消毒・検温等)にご協力ください。
*新型コロナウイルス感染症対策の今後の状況によって、変更または中止とされる場合があります。吹田市体育協会ホームページ(<https://suita-taikyo.jp/>)をご参照ください。

吹田市バスケットボール連盟 申し合わせ事項

* 参加申し込みについて

- ・期日後の申し込みは、一切受け付けません。
- ・抽選会には、必ずチームの責任者が出席のこと。

* 参加規定について

- ・規定に基づいた、チーム編成（吹田市在住・在勤・在学者で編成されたチームであること）を厳守すること。これに反したチームについては、試合開始前、又は途中でも没収試合と致します。又、これが2回戦以後に違反が判明した時も、その時点で没収試合と致します。

（参加規定については、吹田市バスケットボール連盟に基づくもの）

* 大会準備・片付け

- ・スムーズな大会運営の為、試合前後には準備・片付けへのご協力をお願い致します。

* 審判について

- ・各チーム（男女別）は1名の審判員を必ず派遣してください。但し、審判員はチーム内で一番審判のうまい人を派遣して下さい。
- ・レフリーカッターと笛を各チームで用意して下さい。

* 下記の事項を守らない場合は、没収試合とし、次の大会参加をお断りします。

- ・大会の運営及び進行に支障をきたした場合。
- ・役員及び審判員の指示に従わない場合。
- ・体育館の使用上の注意を守らない場合。

- ・ユニフォームを濃淡色そろえて下さい。リバーシブルでも構いませんが、ナンバリング等での出場はできません。

* 大会中の負傷について

- ・大会中の負傷については、応急処置のほか主催者でその責を負いません。
吹田市バスケットボール連盟では、各チームでの保険加入をお勧め致します。

* その他

- ・車での来館禁止。

◎吹田市バスケットボール連盟は、バスケットを好きな人達が集まって自主運営することによって成り立っており、大会の会場準備等は、各チームが協力しあって行っています。

連盟の規約を守らなかったり、問題等が発生した場合は大会参加や登録を認めません。大会に参加するに当たっては、連盟に協力する姿勢と一般社会人としてのルールやマナーを守り、連盟の発展に協力するようチーム内に徹底して頂くようお願いいたします。

令和 年度 吹田市バスケットボール連盟チーム登録届

No. _____

チーム名	男子・女子				
チームの母体		所在地			
責任者	〒		TEL (勤)		
	氏名		(自)		
連絡先	〒		TEL (勤)		
	氏名		(自)		
監督名			マネージャー		
★ユニホーム 有・無 (濃- 色・淡- 白色)			★レフリーカッター 有・無		★笛 有・無
No.	競技者名	生年月日	身長	出身校	住所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

審判員名	男・女	日本公認 有・無	吹田市公認 有・無
住所	〒	TEL	

大会役員・審判・対戦選手への中傷や暴力等、大会運営を妨げるような言動を慎む事をチーム並びにチーム関係者にも徹底すると共に、大会期間中は連盟の指示に従い、大会運営に協力致します。上記に反する場合は、いかなる処分にも従います。

◎申し合わせ事項を順守にて参加します。 チーム責任者氏名 _____ 印

スコアシート用 メンバー表

A4版スコアシート対応

← 4.5cm →

チーム : Team		
選手氏名 Name of Players	No.	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
コーチ: Coach		
A. コーチ: A.Coach		

チーム : Team		
選手氏名 Name of Players	No.	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
コーチ: Coach		
A. コーチ: A.Coach		

チーム : Team		
選手氏名 Name of Players	No.	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
コーチ: Coach		
A. コーチ: A.Coach		

チーム : Team		
選手氏名 Name of Players	No.	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
コーチ: Coach		
A. コーチ: A.Coach		

↑ 10.0cm ↓

※ このメンバー表はスコアシートサイズに調整していますので規格・サイズを変えないでください。(サイズ＝縦10.0cm×横4.5cm)

チーム名:														
タイムアウト														
チームファール														
		1P	1	2	3	4			2P	1	2	3	4	
		3P	1	2	3	4			4P	1	2	3	4	
選手氏名			No.	Pl-in	ファウル									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
コーチ:			サイン:											
A.コーチ:														

チーム名:														
タイムアウト														
チームファール														
		1P	1	2	3	4			2P	1	2	3	4	
		3P	1	2	3	4			4P	1	2	3	4	
選手氏名			No.	Pl-in	ファウル									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
コーチ:			サイン:											
A.コーチ:														

チーム名:														
タイムアウト														
チームファール														
		1P	1	2	3	4			2P	1	2	3	4	
		3P	1	2	3	4			4P	1	2	3	4	
選手氏名			No.	Pl-in	ファウル									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
コーチ:			サイン:											
A.コーチ:														

チーム名:														
タイムアウト														
チームファール														
		1P	1	2	3	4			2P	1	2	3	4	
		3P	1	2	3	4			4P	1	2	3	4	
選手氏名			No.	Pl-in	ファウル									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
コーチ:			サイン:											
A.コーチ:														

払 込 取 扱 票

通常払込料金
加入者負担

振替払込請求書兼受領証

02		口座記号		口座番号 (右詰めで記入)				金	千	百	十	万	千	百	十	円
*	0	0	9	0	0	5	*					¥	4	0	0	0
加入者名	吹田市バスケットボール連盟						料	/		備考						
							金									

口座記号番号	*	0	0	9	0	0	5	*	通常払込 料金加入 者負担	
	*	1					5	0	1	2

通 信 欄

加入者名

吹田市バスケットボール連盟

令和4年度市長杯バスケットボール大会参加費

チーム名: _____

〒 _____

おところ _____

おなまえ _____

依頼人 (ご連絡先電話番号 _____)

加入者名	吹田市バスケットボール連盟								
金	千	百	十	万	千	百	十	円	
額	*				¥	4	0	0	0

記載事項を訂正し
切り取らないで
お出しください。

日			様
附	日	附	印
印			

見 本

ご依頼人欄に、おところ・おなまえを記入してください。これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。