

平成29年度 鹿児島県クラブバスケットボール選手権大会
兼
第44回全九州クラブバスケットボール選手権大会
鹿児島県予選

1. 主催 一般社団法人鹿児島県バスケットボール協会
鹿児島県クラブバスケットボール連盟
2. 共催 薩摩川内市バスケットボール協会
3. 期日 平成29年11月25日（土）・26日（日）
4. 会場 25日サンアリーナせんだい、26日東郷体育館
5. 競技方法 トーナメント方式とし、3位決定戦は行わない
6. 参加資格 日本バスケット協会、日本クラブバスケットボール連盟に登録されたクラブチーム。但し、他連盟に登録されている選手は、出場出来ない。
チーム・ベンチにはJBA公認コーチ（E級以上）を有すること。（受講中も可）
※九州大会出場チームはD級以上が必要となります。
7. 競技規則 平成29年度日本バスケットボール協会規則による。
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名、
選手15名、計19名とする。
9. 参加料 1チーム 7,000円
10. 申込方法 別紙大会参加申込書に所要事項を入力の上、メールか郵送にて
期日までに申し込みをし、参加料は下記の口座に振り込むこと
（必ずチーム名を入力してください。）
11. 申込締切 平成29年10月19日(木) 必着 期日厳守
12. 組合抽選 ・5月開催全九州クラブ選抜大会県予選のベスト4のチームを
シードとする。又、他のチームについては主管協会の責任抽選と
し、決定次第参加チームに発送する。
・抽選日は決定次第、後日県協会ホームページに掲載します。
13. その他 ① 練習コートは用意しない。
② 代表者会議を初日に行います。時間は追ってお知らせします。
③ 表彰式は最終日参加チームのみに行う。
④ 今大会での男女1位のチームは、平成30年2月3日
（土）・4日（日）に 熊本県で開催予定の第44
回全九州クラブバスケットボール選手権大会への出場資格を得る。
14. 送付先 ・E-mail hihimakirin23@yahoo.co.jp
チーム名、責任者名、連絡先を必ずメールにも記入してください。
・〒890-8799 鹿児島市中央郵便局内 私書箱55号
鹿児島県バスケットボール協会
15. 振込先 ※郵便振込にてお願いします。当日支払いは受けません。
口座記号番号 01740-3-99073
加入者名 鹿児島県バスケットボール協会
通信欄に大会名、チーム名、男女別を明記下さい。
16. 問い合わせ先 鹿児島県バスケットボールクラブ連盟事務局 駒田万季
TEL:090-6777-4024 Mail:hihimakirin23@yahoo.co.jp

※参加されるチームは必ず平成29年度クラブ登録を行い、チーム・個人登録費を期日までに入金してください。