

平成29年度鹿児島県クラブ選抜バスケットボール選手権大会  
兼  
第8回全九州クラブ選抜バスケットボール選手権大会  
鹿児島県予選

1. 主催 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. 期 日 平成29年5月13日（土）・5月14日（日）
3. 会 場 鹿児島市郡山総合体育館
4. 競技方法 トーナメント方式とし、3位決定戦は行わない
5. 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。**
6. 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。
7. 参加人員 監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネジャー各1名、選手15名、計19名とする。
8. 参加料 1チーム 7,000円
9. 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。）
10. 申込締切 平成29年4月12日(水) 必着 期日厳守
11. 組合抽選 前年度県下クラブチーム選手権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。  
・組合せ抽選会日は後日、協会ホームページにて掲載します。
12. 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・2位のチームは、平成29年7月1日（土）・2日（日）に長崎市で開催予定の第8回全九州クラブバスケットボール選抜大会への出場資格を得る。
13. 申込先 ・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
14. 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。
15. 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。