

## 令和1年度 第2回 全日本社会人バスケットボール選手権大会 長野予選会実施要項

長野県社会人バスケットボール連盟

- 〈主催〉 (一社)長野県バスケットボール協会・長野県社会人バスケットボール連盟
- 〈共催〉 諏訪市バスケットボール協会
- 〈主管〉 長野県社会人バスケットボール連盟
- 〈後援〉 長野県教育委員会・(財)長野県体育協会・諏訪市教育委員会・諏訪市体育連盟  
信濃毎日新聞・日刊スポーツ・スポーツニッポン
- 〈期間〉 令和1年11月17日(日)・12月7日(土)～8日(日)
- 〈会場〉 諏訪市清水町体育館 他
- 〈参加資格〉 ①令和1年度、(公財)日本バスケットボール協会及び(一社)日本社会人バスケットボール連盟に加盟登録されたチームであること。  
②(一社)長野県バスケットボール協会及び長野県社会人バスケットボール連盟に加盟登録されたチームであること。  
③選手はそのチームに所属し登録済であること。
- 〈参加人員〉 スタッフ6名・選手16名 合計22名以内
- 〈参加料〉 1チーム 15,000円
- 〈競技規則〉 (公財)日本バスケットボール協会の競技規則による。
- 〈競技方法〉 トーナメント優勝方式とし、3位決定戦を行う。
- 〈申込方法〉 ①大会要項をホームページへ掲載  
②参加申込欄へ必要事項を記入の上、申込送信(不参加の場合も連絡ください)  
③締め切り 令和1年10月17日(木)  
④振込み先 八十二銀行諏訪支店 口座番号 普通 1060269  
口座名義 長野県社会人バスケットボール連盟  
オープン担当 会計 矢崎 一彦  
注意：振込み名はチーム名／代表者名を必ず記載のこと  
⑤その他 事務局連絡先  
長野県上田市御所193-4  
長野県社会人バスケットボール連盟事務局  
事務局長 池内 修一  
TEL：0268-27-4747(自宅)  
E-MAIL：ike4747@ar.wakwak.com
- 〈組み合わせ〉 長野県社会人バスケットボール連盟の責任抽選とする。
- 〈表彰〉 男・女とも1位から4位までを表彰する。
- 〈その他〉 ①大会球は、チーム持ち寄りとします。  
③試合当日、並びに2回戦以降における棄権は、相手チームに対して迷惑をかけることとなりますので、その様な事の無いようチーム責任者は心してください。  
④申込後エントリー変更を認めます。万一変更のある場合は、大会一週間前までに変更内容を連盟事務局へ連絡してください。  
⑤なお、男女とも1、2位チームは、令和2年2月1・2日福井県で開催されます 第2回 全日本社会人バスケットボール選手権大会 北信越予選会に、長野県代表チームとして推薦します。