

2024年度 沖縄県一般バスケットボール強化リーグ 大会要項

1. 主 催：一般財団法人沖縄県バスケットボール協会
2. 主 管：沖縄県社会人バスケットボール連盟
3. 日 程：2025年2月22日(土)・23日(日)
※参加チーム数によって日程変更もあり得ます、ご了承ください。
4. 会 場：中城村民体育館
5. 競技方法：リーグ戦方式
※各チーム3試合予定。参加チーム数によって変更もあり得ます。
6. 申込方法：申込書(Excelデータ)を添付の上、下記メールアドレス迄に送信して下さい。
※件名は「沖縄県一般リーグ戦チーム名」でお願いします。
E-mail送信先：okinawa.so.basketball@gmail.com
7. 申込期日：2025年1月17日(金)15:00必着 ※参加料の振込も同期日です。
8. 抽 選 会：2025年1月17日(金) 本部抽選(バスケットボール協会事務所)
9. 競技規則：2024年度公益財団法人日本バスケットボール協会競技規則及び本大会申し合わせ事項を採用する。(ハーフタイムの短縮・試合時間調整等)
10. 参加資格：2024年度公益財団法人日本バスケットボール協会(JBA)に加盟チーム、「大学・専門学校」を含む一般カテゴリー「オープン」「フレンドリー」「0-40・0-50」に登録されたチームに限る。又、出場選手は競技者登録された者に限る。
11. 参加人員：ヘッドコーチ・アシスタントコーチ・マネージャー・トレーナー等スタッフは5名以内。
但し、チームにて18名以上の競技者登録がある場合、申込書には登録者全員を記入しご提出ください。
※変更がある場合は、大会初日第1試合開始までに本部席へ申し込み用紙の差し替えを提出する。オーダー用紙も2枚提出する。
12. 参 加 料：1チーム 10,000円(参加料は銀行振込にて徴収する)
13. 振 込 先：琉球銀行 本店営業部 普通預金 1258307 沖縄県バスケットボール協会
※必ずチーム名でお振込みください。振込手数料はチームでご負担ください。
(個人名での振込はチーム確認が出来ません。ご遠慮ください。)

☆ 注意事項 ☆

- ・申込締切後、選手の登録・追加は、大会初日の第1試合開始前迄に各会場の本部席へ提出ください。
- ・組合せ決定後の選手移籍は出来ません。
- ・組合せ決定後、出場を辞退したチームへの返金は原則行いません。
- ・T0は参加チームにて行います。T0ご協力いただけないチームは試合を没収します。
- ・大会期間中の事故(怪我)につきましては、各チームにてスポーツ障害保険加入をお願い致します。
- ・大会期間中に使用する全ての体育施設において、ゴミの持ち帰りをチームで徹底させて下さい。ゴミ袋は各自でご用意ください。
- ・各施設でのマナー及びルールを遵守下さい。

※お問合わせは、下記メールアドレスにてお願いします。(チーム名/氏名を記載必須)

社会人連盟メールアドレス：okinawa.so.basketball@gmail.com