

令和5年度 茅ヶ崎市総合体育大会 バスケットボール競技

一般の部 開催要項

1. 主催 茅ヶ崎市
2. 共催 茅ヶ崎市体育協会
3. 主管 茅ヶ崎バスケットボール協会
4. 日程 令和5年6月10日（土）9時00分より
5. 場所 茅ヶ崎市総合体育館 第一体育室
6. 参加料 無料
7. 参加資格 15歳以上（中学生は不可）の市内在住・在勤・在学者5名以上で構成されたチーム、または、令和5年度茅ヶ崎バスケットボール協会に登録されたチーム ※年間登録料は、5,000円
ユニフォームは、大会参加人数分用意してください。
(びブスも可ですが、貸出はしていませんので各チームで準備してください。)
8. 競技方法 8分クォーター（クォーター間1分 ハーフ5分 試合間20分）
オーバータイムなし 引き分けの場合は、フリースロー1本勝負
その他は、令和5年度日本バスケットボール協会競技規則に準ずる
トーナメント戦またはリーグ戦（参加チーム数による）
審判・オフィシャルは、参加チームで行うため、ご協力をお願いします。
9. 申し込み 5月11日（木）までに下記メールアドレス宛にチーム名、男女、代表者氏名、連絡先を記載して送付してください。

申込先メールアドレス rin.kohei-32@i.softbank.jp

10. 代表者会議 5月12日（金）午後7時より
茅ヶ崎市総合体育館 2階 第2会議室
参加申込書を提出してください。
11. その他 試合当日までの参加する方全員（選手、応援、審判含む）の
「健康チェックシート」（2週間分の計測結果）を作成し、各チームで保管してください。また、試合当日に「健康管理報告書」を本部室に提出してください。
12. 注意事項 保険は必ず各チームでご加入ください。怪我をした場合の治療費は自己負担となります。
コートにいる方以外は（ベンチ・T0等）はできるだけマスクを着用してください。
ハーフタイムは、次の試合のアップ練習はできません。
コートには、前の試合が終わってから、次の試合の選手が入ってください。
試合終了後は、自チームのベンチを消毒してください。
その際、床には直接、消毒液を吹きかけないでください。
観客席での、飲食は可能ですが、黙食をし、スペースを広くとってください。
ゴミはお持ち帰りください。

問合せ 茅ヶ崎バスケットボール協会 事務局 林 幸平
電話 090-7208-3945

令和5年度 茅ヶ崎市体育協会総合体育大会 バスケットボール競技

一般の部 参加申込書 兼協会登録申込書

種目	男子・女子
チーム名	
ダイエーウシヤメイ 代表者名	
住所	
電話番号	
コーチ	
アシスタントコーチ	

	スタッフ氏名	年齢	住 所	電話番号
1				
2				
3				
4				
	選手氏名	年齢	住 所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※ご記入いただいた個人情報につきましては、参加資格の確認及び事故等による傷害が発生した場合の保険手続き事務に使用するためのもので、他の目的で使用することはありません。

令和5年度

茅ヶ崎市総合体育大会 バスケットボール競技 一般の部

健康管理報告書

私たちのチーム関係者は、大会当日の朝（チーム受付）時点において、
発熱・せき・のどの痛み等の諸症状が、なかったことを報告いたします。

令和5年6月10日

茅ヶ崎市バスケットボール協会
会長 葛西 修 様

チーム名

代表者名

住 所

電話番号

※この「健康管理報告書」は、大会当日の朝（8：30～9：00）に、本部室へ
提出してください