２０２４年度（令和６年度）第２回山形県社会人バスケットボールリーグ戦開催要項

１　主　　　催　　一般財団法人山形県バスケットボール協会

　　　　　　　　　　山形県社会人バスケットボール連盟

２　主　　　管　　山形地区バスケットボール協会社会人連盟

３　後　　　援　　山形地区バスケットボール協会

　　　　　　　　　　上山市バスケットボール協会

４　期日　　２０２４年（令和６年）９月７日（土）～９月８日（日）

５　会場　　上山市生涯学習センター

　　　　　　　　　　上山市東町3-61１　　℡:023-673-1621

６　参加資格　　２０２４年度「日本社会人バスケットボール連盟加盟登録規則」に則って登録をしている男子チーム及び選手とする。

７　競技方法　　リーグ戦及びトーナメントによる順位決定戦

８　競技規則　　現行の日本バスケットボール競技規則による。

９　参加人員　　監督、コーチ、Ａコーチ、マネージャー各１名、選手１６名以内

10　ユニフォーム　　番号は、００番又は０番から９９番までの番号とする。

11　参加料　　１チーム１５，０００円

12　参加申込　　別紙参加申込書及び参加料は、次の要領にて申込期限までに送付、送金してください。

|  |
| --- |
| ①　参加申込先  [arisakatsuyo@town.kawanishi.yamagata.jp](mailto:arisakatsuyo@town.kawanishi.yamagata.jp)　　（県社会人連盟理事長　有坂強志）  ②　参加料送金先  　　山形銀行　本店　普通　３３９１４４２  　　一般財団法人山形県バスケットボール協会（ｹﾝﾊﾞｽｹｯﾄﾎﾞｰﾙｷｮｳｶｲ）  ③　申込期限  　　２０２４年（令和６年）８月１日（木）必着  ④　その他  　　参加料を送金する際は、**チーム名で送金**してください。個人名では、チームが特定できない場合があります。 |

13　組合せ　　山形県バスケットボール協会申し合わせ事項により、県協会専務理事立会いのもと県社会人連盟において責任抽選を行い、決定次第各チームに連絡する。

14　表彰　　３位までを表彰する。（３位は準決勝終了後、１位及び２位は、決勝戦終了後に表彰する。）

15　その他　⑴　大会期間中のけが等への補償として、各チームスポーツ保険への加入が望ましい。

⑵　申込み、登録等の問い合わせについては、下記にお願いします。

　　　　　　　　　　　山形県社会人バスケットボール連盟　理事長　有坂強志

　　　　　　　　　　　℡：090-7668-5814

　E-Mail: [arisakatsuyo@town.kawanishi.yamagata.jp](mailto:arisakatsuyo@town.kawanishi.yamagata.jp)