

一般チーム各位

令和6年7月2日

佐世保バスケットボール協会

会 長 富 場 康

令和6年度(第54回)長崎新聞社杯争奪バスケットボール大会要項

- 1・主 催 長崎新聞社
佐世保バスケットボール協会
- 2・期 日 8月13日(火)・14日(水)
- 3・会 場 東部スポーツ広場体育館
- 4・競 技 方 法 一般男女別トーナメント方式
- 5・競 技 規 則 2024バスケットボール競技規則による。
- 6・参 加 料 1チーム ¥15,000ー
(※チーム名のA・Bは使わないこと)
- 7・申 込 方 法 申し込み用紙に必要事項を記入し、参加費を下記の口座に振り込み
7月20日(土)までに必着するように下記宛に申込むこと。
申込用紙送付先 np-uketsuke2024@sasebobba.nagasaki.jp
※電子メールでのみ受付とさせていただきます。
申込資料を添付し申し込み下さい。
- 参加費振込口座 十八親和銀行 浜田町支店
口座番号 5052981 佐世保バスケットボール協会 大宅壮一郎
※参加チーム名で振り込むこと
- 8・組 合 せ 佐世保バスケットボール協会に於て責任抽選し、決定しだい
各チームに連絡します。尚、日程の都合により、参加チーム多数の場合、先着順
で募集を締切りを致しますので宜しくお願いします。
- 9・そ の 他 各チームは、審判員を2名選出し申込用紙に氏名を記入のこと。
大会期間中に発生した事故その他については、責任を負いかねますので
各チームでスポーツ傷害保険等の加入等をお願いいたします。
※体育館利用におけるマナーを遵守し、施設の美化に務める事。
- 連 絡 先 佐世保バスケットボール協会 渡邊 忍 (090-6423-1675)

令和6年度(第54回)長崎新聞社杯争奪バスケットボール大会

参加申込書及び競技者氏名

チーム名		(男・女)					
責任者 住所・氏名 TEL		〒					
電子メールアドレス							
監督		コーチ		マネージャー			
No.	競技者名	背番号	身長	出身校	備考		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
審判員氏名(2名)	1			2			