

平成27年度 愛媛県家庭婦人バスケットボール交流大会開催要項

1. 開催日 平成28年3月21日（月曜日・祝日）
2. 会場 新居浜市山根総合体育館
新居浜市角野新町 3-14-1 TEL (0897) 43-2905
3. 申込締切 平成28年2月15日
E-mail yamamoto-m@bird.ocn.ne.jp
FAX 0895-23-244
4. 組合せ 参加チーム申込後 連絡
5. 主催 愛媛県バスケットボール協会 新居浜市バスケットボール協会
6. 主管 愛媛県家庭婦人バスケットボール連盟
7. 後援 新居浜市教育委員会 新居浜市体育協会
8. 参加資格 愛媛県に在住又は、勤務する既婚の女性（離婚者も含む）
（未婚者は、43歳以上・各チーム2名まで）
9. 参加費 1チーム 5,000円（当日持参可）
10. 競技規則 全国ママさん交歓大会と同様規則・同様時間
8分間ピリオド 4回 ハーフタイム 8分間
(8-1-8-8-8-1-8)
延長戦 1回 3分間（第2延長の場合は先取得点チームの勝利）
11. その他 ①この大会は、第35回全国ママさんバスケットボール交歓大会（福岡）の愛媛県予選を兼ねて行います。全国大会へ出場を目指されるチームは、日本バスケットボール協会の登録を「家庭婦人」でお願いします。不明な点がありましたら、家庭婦人連盟・山本までお問合せください。
②TO・審判については、後日お知らせします。
③お昼休みに理事会・代表者会議を行います。
④試合終了後、閉会式を行います。
⑤会場の使用については、会場の規則に従い、原則としてゴミは持ち帰る。
（マナーを守った振る舞いをお願いします）
⑥参加にあたっては、事前に健康診断を受ける等、健康管理に十分留意する。
12. 問合せ先 家庭婦人連盟 山本直美 090-9773-0703
E-mail yamamoto-m@bird.ocn.ne.jp