

平成28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29年3月20日（月曜日・祝日）
2. 会場 宇和島市吉田町ふれあい体育館
宇和島市吉田町鶴間 1507 TEL (0895) 52-4155
3. 申込締切 平成29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 一般社団法人愛媛県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. 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）
8. 参加費 1チーム 5,000円（当日持参可）
9. 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）
10. その他 ①この大会は、第36回全国ママさんバスケットボール交歓大会（広島）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