

第37回神奈川県ミニバスケットボール決勝大会チャレンジカップ 横浜地区予選のエントリーについて

2016年11月11日
横浜市ミニバスケットボール連盟
会長 岩田 清

1. 参加チーム及び選手ほか

以下の条件を満たし、各地区で出場権を認められたチーム。

- ・ 日本ミニバスケットボール連盟にチーム登録をしている。
- ・ (公財)日本バスケットボール協会及び(社)神奈川県バスケットボール協会にチーム加盟し、個人登録をしている。

尚、10月15日までに登録(登録金納入完了と登録書到着)していない選手は、本大会に出場できません。

2. エントリー表の提出

指定のエントリー用紙(書式No.YM-K-001-02)に**必要事項を記載し、11月20日までに各ブロック代表に送付願います。**

<ブロック代表メールアドレス>

北部ブロック 斎藤 blk-kiki@jupiter.ocn.ne.jp
中部ブロック 生島 h.i-23.mj@tbt.t-com.ne.jp
西部ブロック 中村 nmura0214@yahoo.co.jp
南部ブロック 安達 adatchan@jcom.home.ne.jp

3. チーム構成

コーチ1名、アシスタントコーチ1名を含む4名以内のチーム関係者及び選手15名以内(ベンチ内)とし、マネージャーは小学生でも可とします。

4. エントリー及びエントリー背番号の変更

(1) エントリーできる選手は20名までです。

申し込み後の選手のエントリー変更はできませんが、背番号の変更のみ受け付けします。

背番号変更の受付は大会初日(各会場)第一試合が始まる前までですので、変更するチームは各会場の大会受付で手続きをしてください。

(2) コーチ1名、アシスタントコーチ1名を含む4名以内のチーム関係者の変更はできません。

やむを得ずエントリー表に記載したチーム関係者が全て来られない場合は、分かった時点で競技委員長まで御連絡ください。

(3) ユニフォームのない選手をエントリーする場合も背番号を必ず記入してください。

その選手をベンチ入りさせる場合は、上記の背番号変更を行ってください。

④⑤などの重複表記は認められません。

5. 問い合わせ先

本件に関する問い合わせは競技委員長 綱島までお願いします。

横浜市ミニバスケットボール連盟 競技委員長 綱島啓之

TEL 090-3905-0911

E-Mail ttsunashima@gmail.com