

住吉スポーツセンターバスケットボール交流会2015 開催要項

1. 目的 本大会を通して、一人一人の技術の向上と他チーム選手・指導者相互の交流・親睦を図るとともに、更なるバスケットボールの普及・発展を目指す。
2. 主催 バスケットボール交流会 実行委員会
3. 会期 2015年8月29日(土)
4. 会場 大阪市立住吉スポーツセンター
5. 参加費 1チーム 15,000円(税込)
※大阪エヴェッサスポーツクラブ チーム会員(賛助会員)に御入会いただいているチームは参加費10,000円(税込)となります。
6. 参加チーム (A) トップ 5チーム (男女混合チーム可)
トップ・・・チームの主力として選抜されたチーム
(B) サテライト 5チーム (男女混合チーム可)
サテライト・・・経験の少ない選手で構成されたチーム
※登録人数はスタッフ最大5名、選手20名までとします。
7. 対象 小学生
8. 審判・TO 審判、TOにつきましては各チームからの帯同をお願い致します。
当日の審判・TO割当につきましては当実行委員会にて決定させていただきます。
※万一、審判が出せない場合は、あらかじめご連絡下さい。
9. 試合形式 リーグ戦【総当たり】
トップ 5分×4(ピリオド間1分・ハーフタイム3分・試合間5分)
サテライト 5分×4(ピリオド間1分・ハーフタイム3分・試合間5分)
11. 表彰 【チーム】優勝チーム、準優勝チームまでを表彰する。
【個人】各チーム1名を優秀選手賞として表彰する。
優勝・準優勝・優秀選手賞(個人)は当実行委員会より賞品を贈呈させていただきます。
12. 申込み方法 別添の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX又は、郵送にて御申し込み下さい。
(FAX番号) 06-7711-3503
(住所)〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場4-3-2 御堂筋MIDビル9階
(宛先)バスケットボール交流会 実行委員会 宛
※申込確認後、当実行委員会より入金案内をさせていただきます。
※申込多数の場合、先着順とさせていただきます。
13. 申込期日 8月19日(水)必着

14. 組み合わせ

リーグ戦：トップリーグ

Aコート

	A	B	C	D	E	順位
A						
B						
C						
D						
E						

リーグ戦：サテライトリーグ

Bコート

	A	B	C	D	E	順位
A						
B						
C						
D						
E						

Aコート

開会式

- | | | | |
|------|-------|-------|-------|
| 第1試合 | A 対 B | 第6試合 | A 対 C |
| 第2試合 | C 対 D | 第7試合 | B 対 D |
| 第3試合 | E 対 A | 第8試合 | E 対 C |
| 第4試合 | B 対 C | 第9試合 | A 対 D |
| 第5試合 | D 対 E | 第10試合 | B 対 E |

閉会式

Bコート

開会式

- | | | | |
|------|-------|-------|-------|
| 第1試合 | A 対 B | 第6試合 | A 対 C |
| 第2試合 | C 対 D | 第7試合 | B 対 D |
| 第3試合 | E 対 A | 第8試合 | E 対 C |
| 第4試合 | B 対 C | 第9試合 | A 対 D |
| 第5試合 | D 対 E | 第10試合 | B 対 E |

閉会式

15. 対戦表

9:30 開会式

	会場	Aコート(左側)		Bコート(右側)	
	開始時間	組み合わせ	TO・審判	組み合わせ	TO・審判
①	9:45	—		—	
②	10:30	—		—	
③	11:15	—		—	
④	12:00	—		—	
⑤	12:45	—		—	
⑥	13:30	—		—	
⑦	14:15	—		—	
⑧	15:00	—		—	
⑨	15:45	—		—	
⑩	16:30	—		—	
⑪	17:15	試合終了			

開会式・閉会式を行います。TO・審判にご協力お願いします。

17:30 閉会式

住吉スポーツセンターバスケットボール交流会 2015 大会参加申し込み書

※下記事項を全て正確にご記入ください。

住吉スポーツセンターバスケットボール交流会2015

2015年 8月29日(土)

★ 該当項目を○で囲んで下さい

参加ブロック	チーム名	代表者氏名
ト ッ プ		
サ テ ライ ト		

〒	住 所
TEL	TEL

＜スタッフ・選手＞※男女混合での参加も可能です。

スタッフ・選手	役職・背番号	氏 名	性別	学年
スタッフ	ヘッドコーチ			
スタッフ	Aコーチ			
スタッフor選手				
スタッフor選手				
スタッフor選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				
選手				

■登録選手が上記より多い場合は、申込書をコピーし使用してください。

■申込後、スタッフ・選手を変更する場合は下記問合せ先にご相談下さい。

大会要項

- ◆募集要項
 1. 原則スタッフ最大 5名 選手20名といたします。
 2. 男女混合チームでも参加可能です。
 3. その他ご不明な点が御座いましたら大会概要をご確認下さい。
- ◆申し込み バスケットボール交流会 実行委員会宛に郵送またはFAXにて申込みをしてください。(8月21日必着)
- 【住所】 〒542-0081 大阪市中央区南船場4-3-2御堂筋MIDビル9F 【FAX】 06-7711-3503
バスケットボール交流会 実行委員会
- ◆参加費 1チーム 15,000円(税込) ※大阪エヴェッサスポーツクラブ チーム会員(賛助会員)に御入会いただいているチームは参加費10,000円(税込)となります。
※参加確定後、参加費の入金については別途ご案内します。参加チーム単位での振込みとする。
※保険に関しましては各チーム、もしくは個人にてご加入下さい。
※振込手数料は各自ご負担下さい。入金後のキャンセル(返金)はできませんのでご了承下さい。
- ◆出場チーム 10チーム(トップ:5チーム、サテライト:5チーム)男女混合チーム可能 ※申込多数の場合は抽選となります。
- ◆登録人数 スタッフ5名・選手20名の計25名までとする
- ◆試合形式 リーグ戦(総当たり) 5分×4クォーター(ピリオド間1分・ハーフタイム3分・試合間5分)
- ◆審判・TO 審判及びTOは出場チームからの帯同とします ※別途連絡する割り当てに従うこと。

個人情報の取り扱いについて

当実行委員会は、本イベントに応募する方の個人情報について次の通りに取り扱います
 ●本イベントは個人情報をご提供いただく必要があります。本申込用紙に記載する、スタッフ・選手の個人情報については代表者はあらかじめスタッフ・選手からの同意を得ているものとみなします。●ご提供いただいた個人情報は本イベントに関する事項を応募者に通知するために必要な範囲で使用します。●ご提供いただいた個人情報は同意なく、次の場合を除き第三者に提供いたしません(上記利用目的を実施するために一般社団法人大阪エヴェッサスポーツクラブまたは各チームと適切な機密保持契約を締結し開示する場合)●ご提供いただいた個人情報は安全に管理いたします●大会のプログラムや一般社団法人大阪エヴェッサスポーツクラブのホームページ上に氏名・学年・身長などの情報や写真が記載されます。●ご自身の個人情報に関する開示、訂正、削除を希望される場合や個人情報に関してのお問合せは下記問い合わせ先にご連絡ください

お問合せ：一般社団法人大阪エヴェッサスポーツクラブ
住吉スポーツセンターバスケットボール交流会 実行委員会
TEL06-7711-3502 FAX06-7711-3503 担当：大井

主催：一般社団法人大阪エヴェッサスポーツクラブ

住吉 SC バasketボール交流会 2015 記念Tシャツの販売決定!!

拝啓 皆様方におかれましては益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。

さて、当クラブでは標記の通り住吉SCバスケボール交流会 2015 を開催するにあたり、記念 T シャツを販売する事になりました。下記の要領で予約をお受けしたいと思いますので、皆様方のご注文を心よりお待ち申し上げます。

何卒、別添の注文書にてご注文戴きます様、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

(1) 価格：大会記念Tシャツ【限定】 2, 500円 (税込)

※別途送料が 600円 (税込) がかかります。合計 10枚以上ご注文の場合は無料。

(2) 申込方法：別添の申込書に必要事項をご記入の上、下記のFAX、郵送またはホームページより当クラブまでお申込みください。

(3) 支払方法：内容確認後、当クラブより振込先のご案内を致します。

当実行委員会が指定する振込口座に代金をお振込み下さい。

お振込み確認後、大会記念グッズの生産を行ないます。

(4) 申込締切：第一回申込み締切 平成 27 年 8 月 9 日 (日) 必着【大会当日お渡し】

第二回申込み締切 平成 27 年 8 月 30 日 (日) 必着【郵送】

(5) 留意事項

大会記念 T シャツは、予約販売のみ受付となります。

会場での当日販売は行いませんので予めご了承下さい。

受注販売となる為、商品のお渡しまで 2 週間～3 週間を予定しております。

申込み後のキャンセル及び返品、サイズ変更等は承りませんのでご注意ください。

万一、ご入金期限が経過して、且つご入金を確認できない場合は、

ご注文の取り消し処理をさせていただきます。予めご了承ください。

以上

お申込先 (お問い合わせ先)

- ・提出先：一般社団法人大阪エヴェッサスポーツクラブ
- ・住所：〒542 - 0081 大阪市中央区南船場 4 - 3 - 2 御堂筋 MID ビル 9 階
- ・TEL：06-7711-3502 ・FAX：06-7711-3503
- ・WEB：大阪エヴェッサスポーツクラブ HP→「お問い合わせ」
「問い合わせ内容」に申込書と同様の事項をご明記下さい。

住吉 SC バasketボール交流会 記念Tシャツ販売 申込書

¥2,500 (税込)

記念 T シャツ 【限定】 ¥2,500 税込
(全胸プリント：加工方法 昇華プリント)

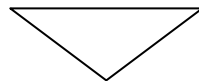


一般サイズより少し大きめとなっております。右記サイズは目安のサイズとなり、少しくらいの誤差はあります。

◆サイズ目安表	
	適合身長 (cm)
XXS	150cm-
XS	155cm-
S	160cm-
M	165cm-
L	170cm-
XL	170cm~
	~175cm
XXL	175cm~
	~180cm
3XL	180cm-

申込 FAX 番号 **06-7711-3503**

番号をよくお確かめの上、FAXにてお送り下さい



大会記念Tシャツ申込書												
チーム名												
代表者	お名前							連絡先				
	納品先	〒										
アイテム	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL				合計
白地 (¥2,500)												枚
合計金額	¥											