

令和6年 新潟県バスケットボールフェスティバル 要項 (案)

1. 主催 一般財団法人 新潟県バスケットボール協会
2. 主管 一般財団法人 新潟県バスケットボール協会 障がい者部会
3. 後援 新潟県障害者スポーツ協会
4. 期日 令和6年度 10月19日(土) 20日(日) 2日開催
5. 会場 長岡市民体育館
〒940-0041 新潟県長岡市学校町1丁目2-1 長岡市市民体育館
6. 競技方法 車いす6チーム、知的障がい者5チームの総当り戦を行う
7. 競技規則 (一社) 日本車いすバスケットボール連盟競技規則による(車いすバスケットボール)
(公財) 日本バスケットボール協会競技規則による(知的バスケットボール)
8. 参加資格
 - ・車いすバスケットボールチーム
 - ・知的障がい者バスケットボールチーム
9. 参加費 1チーム 15,000円 (知的5,000円)
10. 弁当代 1個 600円 お茶無し
11. 振込先 9月27日(金)までに参加料とお弁当代を下記口座に振り込んで下さい

※振込手数料は各チームでご負担をお願い致します

※ご依頼人名義の前に「フェス」と入力ください

※領収書は、銀行振込み領収書に代えさせていただきます

| | |
|------|------------------------------------------------------------|
| 指定銀行 | 第四北越銀行 関屋支店 |
| 口座番号 | 普通預金 2036153 |
| 口座名義 | <small>イッパシキイタンホウジン ニイガタケン</small> 一般財団法人 新潟県バスケットボール協会 |

12. 申込方法 エントリーシートに必要事項を記入して、下記までメールにてお申し込みください。

【ホームページ】 <http://niigata.japanbasketball.jp/> 「新潟県バスケットボール協会」

【申し込み】 担当：一般財団法人新潟県バスケットボール協会 障がい者部会 松永

メール：ursus.bape.v.v@ezweb.ne.jp

13. 申込締切 2024年9月27日(金)

14. その他

- 競技中の怪我等については、応急処置のみとしますので、参加される方の責任で怪我の予防等を行ってください
- 貴重品の管理は、個人及びチームで責任を持って管理してください
- 昼食等については、指定された場所をご利用ください
- 個人情報（申込頂いた時の情報や記録写真）については、協会ホームページや主催者が許可した報道機関等により放映・放送・掲載される場合がありますので、予めご了承下さい。なお、本事業以外の目的で利用する事はありません