

令和 7 年 新潟県バスケットボールフェスティバル 要項

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. 協 力 学校法人国際総合学園アップルススポーツカレッジ
4. 後 援 新潟県障害者スポーツ協会
5. 期 日 令和 7 年 11 月 1 日（土）・2 日（日） 2 日間開催
6. 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
7. 競技方法 車いす 5～6 チーム、知的障がい者 3～4 チームの総当たり戦を行う
8. 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)
9. 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
10. 参 加 費 1 チーム 15,000 円 (知的 5,000 円)
11. 弁 当 代 1 個 650 円 お茶無し
12. 振 込 先 10 月 17 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	イッパハンサイカインホウシツン ニイカチカケン 一般財団法人 新潟県バスケットボール協会

13. 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

14. 申込締切 2025 年 10 月 17 日（金）

15. 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