

平成29年9月7日

佐世保地区高等学校長 様

長崎県高等学校体育連盟
佐世保地区支部長 宅島 健 司

平成29年度長崎県佐世保地区高等学校新人大会
バスケットボール競技大会の開催について（案内）

標記の大会を下記の要領により開催致しますのでご参加ください。

記

- 1 主 催 長崎県高等学校体育連盟佐世保支部
- 2 後 援 佐世保市バスケットボール協会
- 3 主 管 長崎県高等学校体育連盟佐世保支部バスケットボール競技専門部
- 4 期 日 平成29年 11月17日（金）～19日（日）
- 5 会 場 佐世保工業高等学校体育館，佐世保商業高等学校体育館
東部スポーツ広場体育館(17日)
- 6 参加資格 日本バスケットボール協会及び長崎県高等学校体育連盟に加盟し，
各校在籍の1・2年生とする。
- 7 競技方法 トーナメント方式とする。
- 8 競技規則 2017年度日本バスケットボール協会競技規則による。
- 9 参加人数 コーチ1名，アシスタントコーチ1名，マネージャー1名，選手15名
の計18名以内とする。
- 10 参加負担金 1チーム 4,000円
- 11 参加申込 参加申込書に参加負担金を添えて，平成29年10月11日（水）まで
に必着するように，現金書留にて下記宛までお申し込みください。
申 込 先 〒857-0028 佐世保市八幡町6番31号（TEL 0956-22-4105）
県立佐世保北高等学校内 平 川 歩 宛
※金融機関振込の場合は，振込利用明細書のコピーを申込書に同封してください。
なお，振り込みの際は，学校名と男女が分かるようにお願いします。
振込先 親和銀行黒髪支店 普通 3015901
佐世保バスケットボール協会 高校総務 松本清子
- 12 そ の 他 (1) 男子上位2チーム，女子上位2チームは，長崎県高等学校新人体育
大会（1月）のシード権を得る。
(2) 組み合わせは決定後，下記(3)に掲載します（郵送はいたしません）
(3) 参加申込書のダウンロード先 県協会ホームページ