チーム各位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成26年9月1日

NORTH　CHALLENGE　Fes.　開催要項

１・趣　旨　　バスケットボールを通じ「友情」「ほほえみ」「フェアプレーの精神」にのっとり、他チームとの親睦を図ると共に、子供たちの心身の健全な育成、及び友情を深め合い、お互いが切磋琢磨し、地域におけるバスケットボール競技の技術向上と普及を目的とし、下記の通り大会を開催いたします。

２・主　催　　ファイターズミニバスケットボールスポーツ少年団
大久保ミニバスケットボールスポーツ少年団

３・後　援　　ファイターズミニバスケットボールスポーツ少年団及び父母会
大久保ミニバスケットボールスポーツ少年団及び父母会

４・日　時　　平成26年9月27日（土）28日（日）

５・会　場

日立市十王スポーツ広場体育館	日立市十王町友部1938番地
日立市立塙山小学校	日立市金沢町2-14-1
日立市立日高小学校	日立市日高町2-12-1
日立市立水木小学校	日立市水木町1-6-1
日立市立坂本小学校	日立市南高野町2-21-1

６・日　程　　8時00分　各会場集合
8時30分　代表者会議
9時00分　第1試合目開始　以後試合間10分及び15分

７・参加資格　　大会期間中、全日運営協力（審判等）できる指導者がいること
平成２６年度スポーツ少年団に登録しているチーム・団員・指導者
スポーツ安全協会傷害保険に加入済みの者

８・大会規則　　平成26年度ミニバスケットボール競技規則を適用する。

９・競技方法　　（1）競技時間は6分4Qとする。

10・審　判　　帯同審判にて行います。（2日目　1位リーグは指名審判で行います。）

11・表　彰　　優勝・準優勝・3位のチームに記念品及び賞状を敢闘賞チームには記念品を授与する。
個人表彰として、各チーム1名に優秀選手賞を授与する。
その他、ベスト5賞（5名の選出に関しては主催者に一任する。）

12・参加費　　5,000円

13・緊急病院案内　　日立総合病院　TEL:0294-23-1111
ひたち医療センター　TEL:0294-36-2551

14・その他　　（1）お弁当は、申し訳ございませんが、各チームで手配お願い致します。
（2）会場の使用については各チームマナーを守って使用をお願い致します。

15・連絡先　　樋本（ファイターズ）090-8878-2852
廣木（大久保）　090-1996-1671

16・懇親会　　親睦を深めるため、懇親会には出来るだけ多くの参加をお待ちしております。
（1）日　時　　27日（土）17時30分より
（2）場　所　　くりや　　日立市若葉町1-15-9
TEL：0294-22-3832
（3）会　費　　5,000円
（4）出　欠　　9月21日までに樋本・廣木まで連絡をお願いします。

以　上