

ミニバスケットボール担当者様

京都ミニバスケットボール連盟  
会長 中嶋 正治

## 第27回 京都ミニバスケットボール新人戦大会要項

さわやかな新緑の季節となり、各位におかれましては益々のご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、下記の要項で新人戦大会を実施いたしますので、ご案内いたします。なお、本大会の上位4チームはサマー大会のシード権（決勝トーナメントから出場）が得られるとともに、その中から抽選で1チームをオレンジカップ（静岡県清水市。 月 日～ 日 ※未定）に推薦することとします。

オレンジカップに推薦を希望されますチームは、参加申込書に推薦希望の旨をお書き下さい。

## 記

1. 主催 京都ミニバスケットボール連盟
2. 期 日 平成29年6月10日（土）女子予選 ・ 女子交歓  
11日（日）男子予選 ・ 男子交歓
3. 会 場 口丹波勤福会館2面、スプリングスひよし2面・各小学校
4. 試合形式 トーナメント戦 <\*ブロック数は4（シード数）とする。>  
※出場チーム数によりB登録チームの交歓大会を別会場で男女同時に実施する場合もある。
5. 出場権 平成29年度京都ミニバスケットボール連盟に加盟している**男女各1チームずつ**。  
（ただし、予選に組み込んだ場合、B登録のチームは勝ち上がれないものとします。）  
※なお、1チーム10人に満たない場合は、1チーム8人でも、他のチームとの合同チームでも、また男女混合（男子チーム扱い）でも出場可能とします。しかし、B登録チームと同様な扱いとなります。
6. 申込み 平成27年 4月30日（日）までに**各ブロック代表へ電子メールで申し込む**。  
後日、ブロック代表より大会要項・申し込み用紙・エントリー変更用紙を配信します。  
電子メール配信ができないチームは、各ブロック代表までご連絡ください。  
**京都府北部ブロック所属チーム申し込み**  
ブロック連絡先 森 大策 s.e.a.c.-17-e415@gaia.eonet.ne.jp  
**京都府南部ブロック所属チーム申し込み**  
ブロック代表 山本 和美 tarekirmie@gmail.com  
**京都市北部ブロック所属チーム申し込み**  
ブロック連絡先 山崎 育生 pb074-yamazaki@edu.city.kyoto.jp  
**京都市南部ブロック所属チーム申し込み**  
ブロック代表 藤井 昇 yodo.noboru.10@kvj.biglobe.ne.jp
7. 抽選会及び  
代表者会議 平成29年5月14日（日） 午後5時から  
口丹波勤労者福祉会館（南丹市八木町）2階大会議室  
**\*抽選日に参加チームの参加確認・重要事項の伝達をします。**  
**欠席の場合は大会に参加できないことがあります。**
8. 参加費 1チームにつき3,000円  
**振込先を明記の上、差出人はチーム名で抽選日までに振り込むか、抽選日に直接支払うこととする。**  
※振込先 京都中央信用金庫 千丸支店 普通 0297205  
京都ミニバスケットボール連盟 西村 和穂  
（手数料はチームで負担してください）
9. その他
  - ・会場へはできるだけ公共の交通機関を使ってください。
  - ・各ブロック1位チームの中から抽選で「オレンジカップ」（日時未確認）へ推薦します。  
参加申込書に推薦希望の有無をお書きください。