

おやじ達の車いすバスケットボール大会で夏を吹き飛ばせ! 元パラリンピック選手から今も現役選手による熱戦が繰り広げられます。 ホホホムルラカは、5元 トン・レカスギスト

7月21日(日)9:00~17:00

兵庫県立障害者スポーツ交流館

http://www.hwc.or.jp/kouryukan/

神戸市西区曙町 1070 ☎078-927-2727 FAX 078-927-8022



- 主 催 マスターズ車椅子バスケットボール大会実行委員会
- 協 力 兵庫県車椅子バスケットボール連盟
- 後 援 障害者スポーツネットひょうご



兵庫マスターズカップ大会実行委員会

第9回2013兵庫マスターズカップ車いすバスケットボール大会のご案内

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記大会はシニアの普及と発展を目的に企画し、シニア選手の活動の場が増えることでその活性化を願い開催します。

大会の主旨をご賛同いただき参加頂きますよう御案内申し上げます。

記

- 1 大会日時 平成25年7月21日(日) 9:00~18:00
- 2 会 場 兵庫県立総合リハビテーションセンター内 県立障害者スポーツ交流館
- 3 参加申込 参加申込書を申込先までメールで申し込む
- 4 申込期限 平成25年7月7日必着
- 5 競技方法 (1) 予選リーグ (3 チーム×2 ブロックの予選リーグ戦)
 - (2) 決勝トーナメント (各リーグ1位、2位、3位同士) ※ 参加チーム数により変更あり
- 6 タイムスケジュール (予定)

時間	Aコート	Bコート		
9:00~ 9:10	開 始 式			
9:20~10:50	予選リーグ(A×B)	予選リーグ(D×E)		
$10:50\sim 12:20$	予選リーグ(C×A)	予選リーグ(F×D)		
$12:20\sim 13:00$	昼 食			
13:00~14:30	予選リーグ(B×C)	予選リーグ(E×F)		
$14:30\sim 16:00$	3位決定戦(各リーグ第2位)	5位決定戦(各リーグ第3位)		
$16:00\sim17:30$	決 勝 戦(各リーグ第1位)			
$17:30\sim 17:45$	表彰式	·		

※ 参加チーム数により変更あり

- 7 帯同審判員 各チーム1名の帯同審判員をお願い致します。(選手が吹いても構いません)
- 8 大会事務局 兵庫県立障害者スポーツ交流館 担当:増田 和茂

〒651-2181 神戸市西区曙町 1070

TEL: 078-927-2727(代) 内線 3671 *月曜日休館

第9回 2013 兵庫マスターズカップ車椅子バスケットボール大会 実 施 要 項

- 1 名 称 第9回2013兵庫マスターズカップ車椅子バスケットボール大会
- 3 主 催 兵庫県立障害者スポーツ交流館 兵庫マスターズカップ車椅子バスケットボール大会実行委員会
- 4 後 援 近畿車椅子バスケットボール連盟 障害者スポーツネットひょうご
- 5 協 力 兵庫県車椅子バスケットボール連盟
- 7 会 場 兵庫県立総合リハビリテーションセンター内 県立障害者スポーツ交流館 〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 TEL: 078-927-2727 (代)
- 8 出場資格・男子45歳以上・女子40歳以上・健常者可
- 9 競技規則 **2013**日本車椅子バスケットボール競技規則による 【持ち点について】
 - ① 健常者 男子: 4.5 点 女子: 3.5 点
 - ② 50~54歳(45~49歳):-0.5点 55~59歳(50~54歳):-1点 60歳以上(55歳以上):-1.5点 但し、持ち点は最低 0.5点とする (カッコ内は女子選手年齢)
 - ③ 45歳以上の選手でチーム構成出来ない場合、40歳~44歳選手 (障害者 1名)の参加を認める。 但し、「13点」でのメンバー構成を条件とする。
- 10 競技方法 予選リーグは、3 チーム 2 ブロックのリーグ戦 決勝トーナメントは、各リーグ 1 位、2 位、3 位同士の対戦 ※ 参加チーム数により変更あり ※ 組み合わせは主催者決定
- 11 表 彰 優勝、準優勝
- 12 参 加 費 20,000円
- 13 申込期限 平成25年7月7日(日) ※河石宛て、メールでお願いします
- 14 帯同審判員 各チーム1名の帯同審判員をお願い致します。(選手が吹いても構いません)
- 15 そ の 他 ・大会への往復、競技中の事故等について主催者は一切の責任を負いません。 ・昼食700円(お茶付き) 申込期限:7月14日(日)
- 16 申 込 先 大会実行委員 河 石 功 住所:〒670-0056 姫路市東今宿3-1-10 TEL/FAX:079-297-9764 携帯TEL:090-8365-9027 メールアドレス: kawaishi@iris.eonet.ne.jp

第9回 兵庫マスターズカップ 車椅子バスケットボール大会 参加申込書

チーム名:									
スタッ	H⊐·	ーチ							
	A⊐-								
	マネー								
フ	マネージャー								
	マネージャー								
	背番号	氏	t	名	持 点	年齢			
選手									

【申込時の注意事項】

- (1)スタッフ・選手欄が足りない時は、追加して下さい。
- ②持ち点の記入は、正規持ち点からマイナスした持ち点を記入して下さい。
- ③年齢は、平成25年12月31日、今年の年齢を記入して下さい。

参加申込書提出期限:平成25年7月7日(日) ※河石宛て、メールでお願いします

【出場資格】

①男子45歳以上 ②女子40歳以上 ③健常者可

【持ち点について】

- ① 健常者 男子:4.5点 女子:3.5点
- ② 50~54歳(45~49歳): -0.5点 55~59歳(50~54歳): -1点60歳以上(55歳以上): -1.5点 但し、持ち点は最低0.5点とする(カッコ内は女子選手年齢)
- ③ 45歳以上の選手でチーム構成出来ない場合、40歳~44歳選手 (障害者1名)の参加を認める。 但し、「13点」でのメンバー構成を条件とする。

【弁当申込について】

・昼食700円(お茶付き) 申込期限:7月14日(日) ※河石宛て、メールでお願いします