

チーム各位

## 2012. 第8回兵庫マスタースカップ大会実行委員会

## 第8回兵庫マスタース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。

どうぞ、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 大会期日 平成24年7月22日（日）09：00—17:00
- 2 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
- 3 参加申込 (1) 参加申込書 別添  
(2) 参加締め切り 平成24年6月30日必着
- 4 問合せ 大会事務局 担当：増田 和茂  
電話 078—927—2727 内線 3671 \*月曜日休館  
FAX 078—927—8022  
メール：k\_masuda@hwc.or.jp

- 試合方法 \*参加チーム数により変更あり  
(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）

- 日 程 \*参加チーム数により変更あり

時 間	Aコート	Bコート
9：00	開 始 式	
09：15—10：40	予選リーグ（A×B）	予選リーグ（D×E）
10：50—12：15	予選リーグ（C×B）	予選リーグ（E×F）
12：25—13：50	予選リーグ（A×C）	予選リーグ（D×F）
14：00—15：25	順位決定（各リーグ第3位）	順位決定（各リーグ第2位）
15：40—16：50		決勝戦（各リーグ第1位）
16：50—17：00	表 彰 式	

## 第8回 2012

### 兵庫マスタースカップ車椅子バスケットボール大会実施要項

- 名称  
第8回 2012 兵庫マスタースカップ車椅子バスケットボール大会
- 目的  
本大会はシニア選手を対象にした車椅子バスケットボール大会であり、その普及と技術の向上を図ることを目的に開催する。
- 主催  
兵庫県立障害者スポーツ交流館  
マスタースカップ車椅子バスケットボール大会実行委員会
- 後援(予定)  
兵庫県バスケットボール協会/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
- 協力  
兵庫県車椅子バスケットボール連盟
- 日時  
平成 24 年 7 月 22 日 (日) 09:00 から 17:00
- 会場  
兵庫県立総合リハビリテーションセンター内兵庫県立障害者スポーツ交流館  
(神戸市西区曙町 1070) \* JR・新幹線西明石駅から徒歩 20 分
- 出場資格  
原則 45 歳以上の選手 (男女混合・健常者可) で構成するチーム
- 競技規則  
日本車椅子バスケットボール競技規則 (持ち点 14 点制)  
持ち点制: ①50 歳~54 歳-0.5 点、55 歳~59 歳-1 点、60 歳以上-1.5 点  
ただし、持ち点は最低 0.5 点、健常は 4.5 点とし、年齢考慮は上記扱い  
②45 歳以上の選手でチーム編成できない場合 40 歳-44 歳選手 (障害有り 1 名まで) の参加を認める。ただし、「13 点」でのメンバー編成が条件となる。
- 競技方法 (参加チームが 6 チームに満たない場合は変更あり)  
\* 組み合わせは主催者決定  
\* 試合方法 予選リーグは 3 チーム 2 ブロックのリーグ戦  
決勝トーナメント戦は各リーグ 1 位、2 位、3 位同士の対戦
- 表彰  
優勝、準優勝
- 参加  
平成 24 年 6 月 30 日までに参加申込書と参加費 20,000 円を添えて申し込む
- 事務局  
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 総合リハビリセンター体育指導課  
第 7 回マスタースカップ大会事務局 (担当: 増田)  
TEL078-927-2727 FAX078-927-8022  
mail k\_masuda@hwc.or.jp
- 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。  
\* 昼食は@700 円 (茶付き) 注: 変更は 7 月 9 日まで可  
\* 宿泊希望は下記へ各チームから申し込んで下さい。  
明石キャスルプラザホテル 電話 078-927-1727  
インターネット予約可、新幹線西明石駅から徒歩 5 分  
\* 新幹線西明石、神戸空港・伊丹空港利用の送迎は一切ありません。

## 第8回兵庫マスタースタッフ車いすBB大会参加申込書

チーム名					
連絡先	〒 住 所  代表者名 電 話 FAX メール:				
コーチ				A コーチ	
マネジャー				マネジャー	
選手 ゼッケンNO	氏 名	持 点	障害部位	ポジション	職 業
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

その他	■競技用車椅子 持参・宅配 (      台) 配達日    月    日 (    )				
	■交通手段      自家用車      台				
	新幹線【西明石】				
	飛行機【神戸・伊丹・関空】				
	* 送迎はありません。				
	■参加費 20,000円 + (昼食@700×      ケ =      円) = 計      円				
以上のとおり現金書留で申し込みます。      受領印 (      /      )					
宿泊はチーム 申し込み	申し込みしません      申し込みしました (幹旋ホテル/それ以外) * ホテル名      * ホテル電話番号				
連絡事項	帯同審判を希望する場合は名前を下記へ記入 (審判謝金・昼食のみ支払い)				