

第 21 回あじさい杯争奪女子車椅子バスケットボール大会 実 施 要 項

- 名 称
第 21 回あじさい杯争奪女子車椅子バスケットボール大会
- 目 的
本大会は女子の車椅子バスケットボールの普及と技術の向上を図るとともに、広く県民の理解と認識を深めることを目的とする。
- 共 催
車椅子バスケットボール女子連絡委員会
日本車椅子バスケットボール大学連盟
- 後 援
(公財) 神戸新聞厚生事業団 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 26 年 5 月 31 日 (土) 1 日目 12:00—21:00
平成 26 年 6 月 1 日 (日) 2 日目 9:00—17:00 (開会式 9:00)
- 会 場
兵庫県立総合リハビリテーションセンター内障害者スポーツ交流館
(神戸市西区曙町 1070)
- 出場資格
主催者の決定によるチーム (大学連盟登録選手は原則、大学連盟選抜チームから出場、ただし JWF 登録チームから出場する場合は、大学連盟の認可を必要とする)
- 競技規則
2010 日本車椅子バスケットボール競技規則
持ち点制「14 点」を超えるチームは各試合登録選手が均等に出場することを規定する。
- 競技方法
* 組み合わせ 主催者決定
* 試合方法 参加チーム数により決定
- 表 彰
優勝、準優勝、3 位、個人賞
- 参 加
期 日 : 平成 26 年 5 月 1 日までに申し込み書必着
参加費 : 10,000 円 * 現金書留
昼食代 : @700×個数 (1 日目・2 日目) * 現金書留
- 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宛
あじさい WCB B 大会事務局 (担当 : 増田)
- 宿 泊
会場から徒歩 20 分の新幹線・JR 西明石駅近辺を斡旋します。各チームで予約願います。
①ホテル キャッスルプラザ 電話 078—927—1111
②ホテル クオリティワン西明石 電話 078—928—1177
③明石ルミナスホテル 電話 078—925—5555
④西明石リンカーンホテル電話 078—924—0770
- その他
* 大会への往復およびその他期間中の事故等については各自保険をお掛けください。
* 申し込み選手以外の出場は認めません。
* 送迎対応は、ありません。
* 車椅子の宅配搬入は、申込書に記入ください。

平成 26 年 4 月 5 日

女子チーム各位

兵庫県車椅子バスケットボール連盟
事務局 078-927-2727

第 21 回あじさい杯女子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。

さて、標記の大会も今年で 21 回目を迎え、さらなる充実した大会となるよう準備を進めております。

つきましては、参加についてご案内申し上げます。

記

- 1 大会期日 平成 26 年 5 月 31 日 (土) 12:00~21:00
平成 26 年 6 月 1 日 (日) 09:00~17:00
(31 日 (土) 12:00~15:00 クリニック開催予定)
- 2 会 場 兵庫県立総合リハビリテーションセンター内
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 26 年 5 月 1 日必着
(3) 参加予定
①キャッツ②カクテル③パッション④ドルフィン
⑤大学連盟⑥大学 OG・社会人
- 4 問合せ 大会事務局 担当：吉田 絵里架
電話 090-3847-6818
メール：erika_wbno1@hotmail.co.jp

第 21 回あじさい杯女子車いす BB 大会参加申込書

チーム名						
連絡先	〒 住 所 代表者名		電 話			
コーチ				A コーチ		
マネージャー				マネージャー		
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						
13						
支払い金額	昼食申込		6・16	6・17	計	金額 @700 円× ケ
	参加費 10,000 円		昼食代		円	合計 円
帯同審判 (有・無)	帯同審判員があれば右 欄に名前を記入。					
バス車椅子 の宅配	■ (6月 日着) ヤマト・佐川・その他 () (台)					