

第22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

- 1 名称 第22回あじさい杯争奪女子車椅子バスケットボール大会
- 2 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。
- 3 共催 一般社団法人 日本車椅子バスケットボール連盟 女子連絡委員会
日本車椅子バスケットボール大学連盟
- 4 後援 公益財団法人 神戸新聞厚生事業団 洛和会ヘルスケアシステム
- 5 協力 兵庫県立障害者スポーツ交流館 近畿車椅子バスケットボール連盟
兵庫県車椅子バスケットボール連盟
- 6 協賛 NPO 法人スポーツフォレスト
- 7 日時 平成27年6月13日(土) 1日目 9:00~18:00 (開会式 9:30 予定)
平成27年6月14日(日) 2日目 9:00~15:00
- 8 会場 兵庫県立障害者スポーツ交流館
住所：〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 TEL：078-927-2727 (代)
- 9 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、大学連盟選抜チームから出場すること。ただし日本連盟登録チームから出場する場合は、大学連盟の許可を得ること。
- 10 競技規則 2015年度日本車椅子バスケットボール連盟競技規則及び本大会申し合わせ事項による。
※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。
- 11 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
- 12 表彰 優勝、準優勝

- 13 参加費 20,000 円／チーム
※昼食代：750 円／個（お茶付き）
※参加費、昼食代は、大会当日受付で支払って下さい。
- 14 参加申込 別途「参加申込書」を事務局へメールで送付する。
※参加申込選手以外の出場は認めない。
- 15 申込期限 平成 27 年 4 月 26 日（日）
- 16 事務局 あじさい杯女子実行委員会 担当：吉田絵里架
携帯：090-3847-6818 Mail：erika_wbno1@hotmail.co.jp
- 17 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。
各チームで予約して下さい。
①ホテル キャッスルプラザ 電話：078-927-1111
②スマイルホテル西明石 電話：078-925-5555
③明石ルミナスホテル 電話：078-928-1177
④西明石リンカーンホテル 電話：078-924-0770
- 18 その他 *大会への往復及び大会期間中の事故等については各自保険を掛けて下さい。
*送迎対応は、ありません。
*車椅子の宅配搬入は、参加申込書に記入ください。