

2025 年12月 1 日

関係者各位

京都府立山城勤労者福祉会館

2025 年度 京都府立山城勤労者福祉会館 バスケットボール交流大会のご案内

平素は山城勤労者福祉会館をご利用いただき誠にありがとうございます。

本年度も地域のスポーツ活動の振興と交流を目的に、下記の通りバスケットボール交流大会を開催いたします。
ご多忙とは存じますが是非ともご参加いただきますようご案内申し上げます。

【記】

- 1)開 催 日 : 2025 年12月28日(日) 受付 9:00~ 試合 9:30~16:00
- 2)会 場 : 京都府立山城勤労者福祉会館
- 3)参 加 対 象 : 中学生以上の参加 男女混合可
- 4)募 集 チーム: 8 チーム (先着順・チーム数変更あり)
- 5)試 合 : ブロック別予選リーグ⇒決勝トーナメント
午前 4チームによるリーグ戦 午後 各ブロックの順位同士の試合
リーグ戦は勝点によって決定する。勝ち→3 点 負け→1 点 引分け→2 点
勝点が並んだ場合は得失点差によって順位を決定する。
1位決定戦のみ、引分けの場合は3分の延長戦を行う。
昼休憩時にフリースロー大会を行います(優勝 : 景品あり)
試合時間「7 分-1 分-7 分-5 分-7 分-1 分-7 分」のクォーター制
※参加チーム数により、試合形式、時間等に変更になる場合があります。
- 6)審 判 : 審判、オフィシャルは各チームにてお願いいたします。
(各チーム 審判 1 名 オフィシャル 2 名選出) 前または後の試合を両チームで行う。
- 7)ユニフォーム : 白色系と濃色系の 2 種類をご準備ください。(リバーシブル、ナンバーリングシャツ可)
- 8)参 加 費 : 4,000円/チーム(保険込) は、当日受付にてお支払いください。
- 9)表 彰 : 優勝チームに賞状及び副賞贈呈。
- 10)申 込 方 法 : 別紙申込用紙にご記入の上、メール、郵送、FAX、来館いずれかの方法にて
お申し込みください。FAX でのお申込みは、お電話にて送信確認お願いいたします。
メールでのお申込みは、受付確認メールの返信がない場合、お電話にてお問い合わせください。
- 11)申 込 締 切 : 2025 年 12 月 7 日(日)必着
- 12)送 付 先 : 〒610-0302 京都府綴喜郡井手町井手大塚 99-35
TEL:0774-82-3639 FAX:0774-82-3762
e-mail : kyouto_kinrou@nem-shiteikanri.jp
- 13)そ の 他 : 万一、ケガ等の発生時、応急処置はいたしますが、補償につきましては
保険の範囲内とさせていただきます。

なお、このご案内は当館をご利用いただいている皆さま、過去大会参加者にご案内しています。その他、どなたでもバスケットボールを楽しみたい方の参加も可能です。

以上