

2025 年 7 月吉日

関 係 者 各 位

(一社) 栃木県バスケットボール協会
会 長 小 曾 戸 和 彦
(公 印 省 略)

**2025 度 第 8 回全日本社会人バスケットボール選手権大会ブロック予選会兼
栃木県社会人バスケットボール選手権大会開催要項**

1. 主 催 (一社) 栃木県バスケットボール協会
2. 主 管 栃木県社会人バスケットボール連盟
3. 期 日 2025 年 9 月 14 日 (日)、21 日 (日)、28 日 (日)、10 月 5 日 (日)
4. 会 場 日環アリーナ栃木、県北体育館、他
5. 競 技 方 法 トーナメント方式とし、ベスト 4 以降はリーグ戦方式とする。(男女とも)
6. 参 加 資 格 2025 年度日本バスケットボール協会に登録を完了しているチームであること。
7. チーム数 チームのエントリー数は監督、コーチ、アシスタントコーチ、マネージャー各 1 名、選手 18 名の計 22 名とし、各チーム 1 名の帯同審判をつけることを原則とする。
8. 競 技 規 則 現行日本バスケットボール競技規則による。
9. 申 込 方 法 栃木県社会人バスケットボール連盟
(<https://tochigi.pba-japanbasketball.jp/society/>) のホームページより申込書をダウンロードしてメールにて 8 月 20 日 (水) までにメールもしくは郵送にて返信ください。不参加の場合もその旨を連絡ください。
申込書返信先 (担当: 石渡光平) tbba_club_k@yahoo.co.jp
《郵送の申込先》栃木県社会人バスケットボール連盟事務局
〒320-0864 宇都宮市住吉町 7-3
石渡光平 気付 携帯: 090-1464-3021
10. 参 加 料 ￥7,000 円
下記口座に 8 月 20 日 (水) までにお振込みください。
振込依頼者は、必ずチーム名にしてください。 個人名で振込みをしますと振込みチーム名の確認作業に支障をきたしますのでご協力願います。
振込先 栃木銀行 本店 普通 1137781
口座名義 一般社団法人 栃木県バスケットボール協会
栃木県社会人バスケットボール連盟 理事長 鈴木克美
11. 代 表 者 会 議 2025 年 8 月 24 日 (日) 午前 10 時から (午前 9 時 30 分から受付開始)
会場: とちぎ男女共同参画センター 「パルティ」 201 研修室
役員 午前 9 時集合
住所: 宇都宮市野沢町 4-1 TEL 028-665-7700
12. そ の 他 ① 男子の優勝チーム、女子の優勝チームは 2025 年 12 月 13 日・14 日に茨城県・日立市池の川さくらアリーナで開催される第 8 回全日本社会人バスケットボール選手権大会関東ブロック予選の出場権を得ます。

② 問い合わせ先

大会運営全般・参加料に関して 石渡 090-1464-3021
tbba_club_k@yahoo.co.jp

会場・競技に関して

菊地 080-1161-3442
yoshi.19871221@gmail.com

審判に関して

松本 080-2330-5498
yudai.m19891214@gmail.com

倉持

ky.3224@outlook.jp

横山

ryo.yokoyama.no3@gmail.com

以上