

第68回東日本整形災害外科学会 親善スポーツプログラム バスケットボール大会（3on3）

日程：2019年09月5日（木）・6日（金）

会場：文京学院大学本郷キャンパス体育館（メセナ）（〒113-8668 東京都文京区向丘1-19-1）

開始時間：9月5日（木） 集合・開始時間：6:00／試合開始：6:30

※試合終了は8:00過ぎの予定です。

9月6日（金） 集合：6:30／試合開始：7:00

※試合終了は8:00過ぎの予定です。

ルール：3人制とします。基本的にはFIBAの競技規則に準じます。対戦形式（リーグorトーナメント）、試合時間については、参加チーム数が決まり次第お知らせいたします。

参加登録：出場チーム数は1大学もしくは1施設2チームまでとします。登録人数は1チーム内に最大6名までとします。参加登録用紙に必要事項を記載し、FaxまたはE-mailまたは郵送で提出してください。

送付先 Fax : 03-5803-5281

E-mail : mikio.shoda.ortho@gmail.com

郵送 : 〒113-8519 東京都文京区湯島1丁目5番45号

東京医科歯科大学大学院 整形外科学講座

第68回東日本整形災害外科学会

親善スポーツプログラム担当 塩田 幹夫 宛

登録期限：2019年8月9日(金)

参加チーム：予選リーグと決勝トーナメントを行う予定ですが、公平性を考え、初日の試合開始前に開会式とくじ引きを行い、組み合わせを決定する予定です。

その他：試合時間は10分流し、試合球は7号ボールを用い、基本的には日本整形外科学会のルールに準じますが、細かい事項に関しては開会式で説明いたします。

注意事項：・選手資格は東日本整形災害外科学会会員かつ、第67回東日本整形災害外科学会参加登録者とさせていただきます。

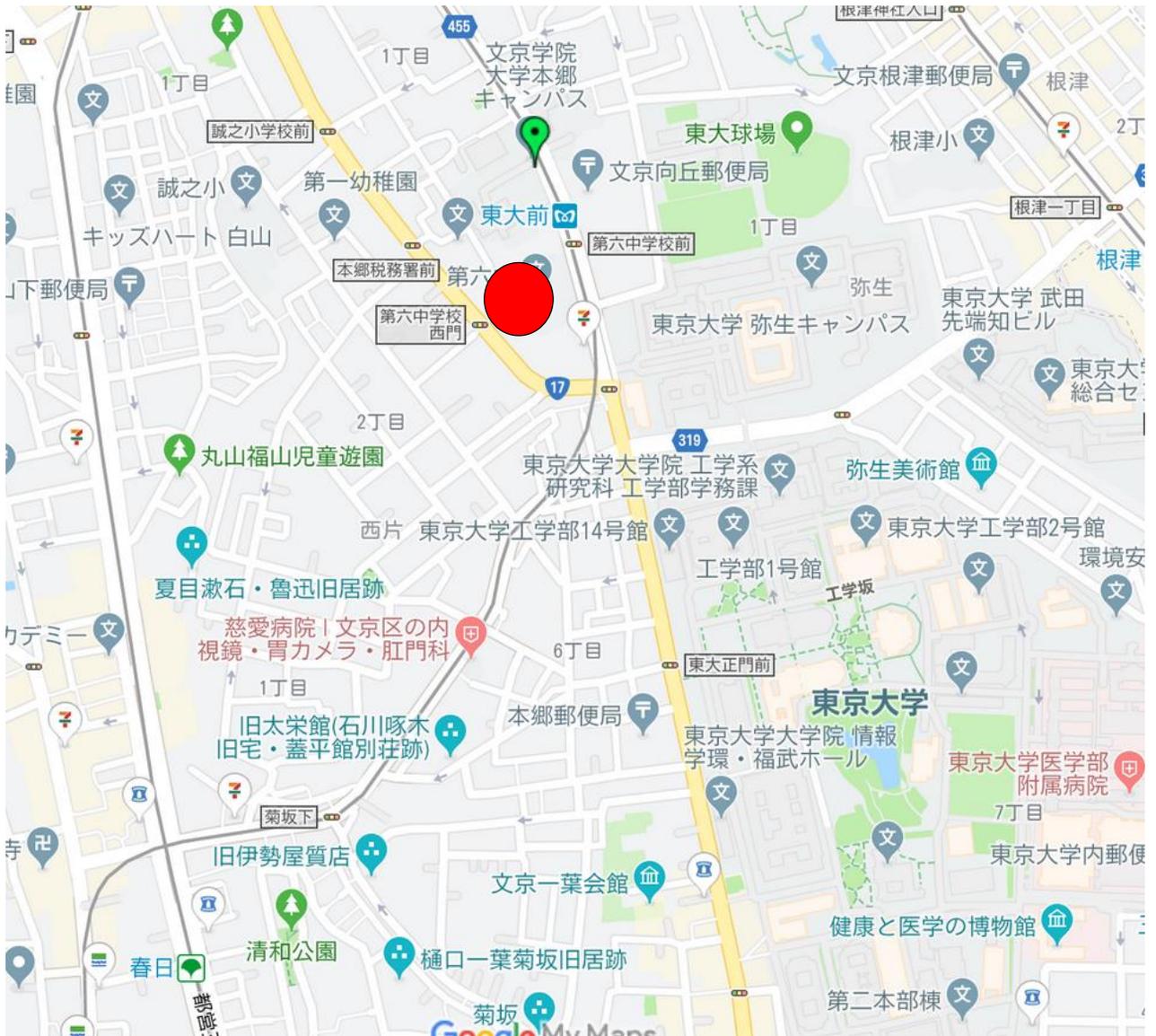
・駐車場はございません。自動車を利用される場合は近隣の有料駐車場を利用して下さい。

・スポーツプログラム参加費は無料ですが、会場までの交通費や、各施設で学会が指定した以外のサービスのご利用は、各自ご負担となります。

・スポーツ保険は、学会側で加入いたします。

・1～3位までのチームは、閉会式で表彰を行いますので、ご参加ください。

会場地図



 文京学院大学本郷キャンパス体育館（メセナ）

 駐車場はございません。

**第68回東日本整形災害外科学会
親善スポーツプログラム
バスケットボール大会 参加登録用紙**

大学名：

チーム名：

代表者氏名：

代表者連絡先

(当日連絡のつく携帯電話番号) Tel：

E-mail：

ユニフォームベースカラー：

ビブス使用希望： 有 ・ 無

	背番号	氏名	性別	生年月日 (西暦)	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※生年月日はスポーツ保険加入のため必ず記載してください

送付先

Fax： 03-5803-5281

E-mail：mikio.shoda.ortho@gmail.com

郵送：〒113-8519東京都文京区湯島1丁目5番45号

東京医科歯科大学大学院 整形外科学講座

第68回東日本整形災害外科学会

親善スポーツプログラム担当 塩田 幹夫 宛