5th GA杯 @神戸総合運動公園

3on3 BASKETBALL event

●日　時● 2012年8月31日(金) <第1部>14:00～17:00 <第2部>18:00～21:00

●会　場● グリーンアリーナ神戸 メインアリーナ

●内　容● バスケットボール 3on3 交流戦

◇年齢、性別、レベル別でのブロック対抗戦　◇1チーム、4試合のゲームに出場　◇優勝チームには、豪華な賞品あり！！

●登録条件● 4名以上のチーム登録（上限 8名まで）　*ークラスは下記よりお選びくださいー*

＜第1部＞　　＜第2部＞★チームに1人以上審判員が必要です。

	クラス	性別	詳細		クラス	性別	詳細
A	キッズ・Boy・	男子	小学生1～4年	I	ガチンコ・Man・	男性	現役or競技歴6年以上
B	キッズ・Girl・	女子	＊保護者1名ﾁｰﾑ監督として要員	J	ガチンコ・Woman・	女性	対象：高校生～成人
C	ミニ・Boy・	男子	小学生4～6年	K	ミックス	男女混合	男女ともに最低2名要員
D	ミニ・Girl・	女子	＊保護者1名ﾁｰﾑ監督として要員				対象：高校生～成人
E	ジュニア・Boy・	男子	中学生1～3年	L	ビギナー・Man・	男性	未経験者
F	ジュニア・Girl・	女子		M	ビギナー・Woman・	女性	＊経験者はチームに1名までOK
G	エンジョイ・Man・	男性	今までに経験のある方	N	エンジョイ・Man・	男性	今までに経験のある方
H	エンジョイ・Woman・	女性	対象：高校生～成人	O	エンジョイ・Woman・	女性	対象：成人（高校生以下は不可）

★＜第2部＞参加チームは、チームに1人審判員が必要です（他のﾁｰﾑ試合時に公平な審判をお願いします）。
＜第1部＞の審判員は、運営スタッフが行います。

●参 加 費● 1チーム 5，000円（登録人数分の傷害保険料は含みます）　※当日徴収

●申 込 み● ①希望クラス（記号）②チーム名 ③代表者の連絡先（TEL）
以下全員の④氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）⑤生年月日 ⑥性別 ⑦競技歴 ⑧現在の活動を、いずれかの手続き方法でご連絡下さい。
※ ④⑤⑥は、保険手続き時に必要となりますので、正確にお知らせ下さい。

◇FAX　078－796－1192　　◇E-mail　ga-cup@katc98.com

★申込用紙は、総合運動公園のホームページにてダウンロードできます　<アドレス>http://www.kobe-park.or.jp/sougou/undo.htm

●受付期間● 7月15日(日)～8月15日(水)〆切　先着順　※登録チームの数がいっぱいになれば、受け入れを締め切る場合があります。

●受付結果● 受付完了のお知らせは、7月25(水)より順次、代表者へご連絡します。同時に、ｲﾍﾞﾝﾄ要項・ﾙｰﾙ等もお知らせします。

●共　催● 公益財団法人 神戸市公園緑化協会　NPO法人 神戸アスリートタウンクラブ
●後　援● 神戸市教育委員会、神戸市スポーツ教育協会
●協　力● パワーハウス神戸、ユニバースポーツクラブ、兵庫県立神戸高塚高等学校　ほか

●問 合 せ● TEL 078－796－1126　[グリーンアリーナ神戸内 トレーニングセンター] 担当：高山

◆希望クラス◆	（記号）	クラス
◆チーム名◆ （アナウンスの際の呼び方を上記に記入）		
◆代表者の名前◆ （ABCDクラスは当日参加可能な保護者の氏名を記入）		
◆代表者連絡先（TEL）◆		
◆抽選結果の受取り先◆	Fax/	E-mail/

チーム全員 4名以上8名以下		氏名 （ふりがな）	生年月日	性別	競技歴	現在の活動
	1 （代表者）		S/H . . .		年	
	2		S/H . . .		年	
	3		S/H . . .		年	
	4		S/H . . .		年	
	5		S/H . . .		年	
	6		S/H . . .		年	
	7		S/H . . .		年	
	8		S/H . . .		年	

こちらを以下の方法で提出していただければ、申込み完了です。

◇FAX 078－796－1192　　◇E-mail ga-cup@katc98.com

当日の要項などのお知らせは、7月25日より上記連絡先へご連絡します。

受付日　　／　　担当者