

⇐ ここに入力用の赤い列の数字を記入すれば、色付きのセルに表示されます。

令和4年度県民総合体育大会兼国民体育大会茨城県大会兼全国高等学校総合体育大会バスケットボール競技茨城県予選会兼全国高等学校バスケットボール選手権大会茨城県第1次予選会

競技名	10 バスケットボール			
種別	少年			
申込先 問合せ先	氏名	高橋 秀和	電話番号	0294-28-5009
	所属	科学技術学園高校日立	FAX番号	0294-59-3100
	住所	日立市西成沢町2-1 7-1	E-mail	hidekazu.takahashi.ge@hitachi.com
申込締切日	令和4年6月7日			

1. 期日 令和4年6月18日 ～ 令和4年6月23日

2. 会場 リリーアリーナ水戸 他

3. 参加資格 国体予選会、選考会に出場するものは、総則にある参加資格のとおりとする。
各地区予選を勝ち抜いた各地区4チームと前回大会のベスト8のチームから選出する。

0
0
0
0

4. 参加料（保険料含む） 0 円 （手数料は自己負担）

0

5. 競技上の規程及び方法

現行日本バスケットボール協会競技規則による。

0
0
0
0
0
0

他の大会を兼ねている場合は、「兼」で繋いで書き換えてください