

平成 24 年 1 月 20 日

都道府県家庭婦人バスケットボール連盟 理事長各位
県家庭婦人バスケットボール担当者各位

日本家庭婦人バスケットボール連盟
会 長 橋 本 章

平成 24 年度加盟登録他について

拝啓 寒風の候、皆様にはご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素より当連盟の活動にご支援ご協力を賜りまして誠にありがとうございます。
さて、年度初めの諸手続きに関してご連絡致しますので、お取り計らい下さいます様
よろしくお願い申し上げます。

敬 具

I 平成 24 年度加盟登録について

所属都道府県バスケットボール協会の指示のもと、財団法人日本バスケットボール協会が定める
会員登録システム(TeamJBA)に従って、加盟登録手続き 及び チーム加盟登録料の納入を 5 月末日
までにお願います。チーム加盟登録料は 1 チーム 5,000 円です。
尚、平成 24 年度 (TeamJBA)登録受付開始は、平成 24 年 3 月 1 日 (木) 11:00～です。
添付書類 ◇登録手続き上の注意点<平成 24 年度用>

II 年度切り替えにあたってのお願い

添付書類 No.1・No.2・No.3 の提出をお願いします。
用紙は同封書類 又は 当連盟の新しいホームページ(<http://lady.japanbasketball.jp/>)からダウンロ
ードした書式 (Word 形式) をお使い下さい。ダウンロードできない場合は事務局からメール添付
にて送信しますので、(infomamabas@yahoo.co.jp) までご連絡下さい。

添 付 書 類 ◇平成 23 年度都道府県別事業報告及び平成 24 年度事業計画書 (No.1)
◇平成 24 年度理事名・家庭婦人バスケットボール担当者通知書 (No.2)
◇平成 24 年度都道府県家庭婦人バスケットボール連盟役員名簿 (No.3)

書類提出 締切日と送付先

締 切 日 : 平成 24 年 4 月 25 日(水)必着

*締切日までに記入内容が確定しない場合は必ずその旨ご連絡下さい。

送 付 先 : 〒***** 野口加代気付
日本家庭婦人バスケットボール連盟事務局

III 平成 23 年度第 2 回常任理事会・平成 24 年度理事会について

以下の日程で開催する予定です。

常任理事会 平成 24 年 3 月 18 日 (日) 午後 1 時 15 分～4 時 45 分
場 所 : 東京都文京区 文京シビックセンター 4 階 会議室 A
理 事 会 平成 24 年 5 月 19 日 (土) 予定 詳細未定

◎ IV 平成 24 年度第 31 回全国大会について

開 催 日 : 当初予定は 8 月 3 日 (金)・4 日 (土)・5 日 (日) でしたが、7 月 27 日 (金)・28 日 (土)・
29 日 (日) に変わりましたのでご注意ください。
参加申込 : 今年度より、(財)日本バスケットボール協会 会員登録システム (Team JBA) にて
行います。

平成 24 年 1 月 20 日

都道府県家庭婦人バスケットボール連盟理事長各位
県協会家庭婦人バスケットボール担当者各位
チーム各位

日本家庭婦人バスケットボール連盟
事務局

登録手続き上の注意点 (平成 24 年度用)

加盟登録手続き 及び チーム加盟登録料の納付は、所属都道府県連盟の指示のもと、財団法人日本バスケットボール協会が定める会員登録システム (TeamJBA) に従ってお願いします。
連盟未組織県は、県家庭婦人担当者(又は県バスケットボール協会) の指示のもとで、同様に手続きをお願いします。

1. 未婚者の登録について

43 歳以上(1970 年 4 月 1 日生まれまで) の未婚者の登録については、以下の様になります。

1.1 未婚者の年度途中の追加登録については、これまで認められておりませんでした、平成 24 年度からは認められる事になりました。

1.2 全国大会時における未婚者の出場方法については別途定めます。

2. 全国大会参加資格年齢区分け等について

一般の部	既婚者は年齢制限無 未婚者は 43 歳以上 (1970 年 4 月 1 日生まれまで)
シニアの部	既婚者・未婚者とも 43 歳以上 (1970 年 4 月 1 日生まれまで) *全国大会出場は、シニア登録したチームに限ります。
ゴールデンシニアの部 (ねんりんピック時に開催)	既婚者・未婚者とも 50 歳以上(1963 年 4 月 1 日生まれまで)
プラチナの部 (ねんりんピック時に開催)	既婚者・未婚者とも 60 歳以上(1953 年 4 月 1 日生まれまで)

日本家庭婦人バスケットボール連盟
会 長 橋 本 章 殿

平成 24 年度理事名・家庭婦人バスケットボール担当者名通知書

平成 24 年度の理事名又は家庭婦人バスケットボール担当者名は以下の通りです。

【家庭婦人バスケットボール連盟がある都道府県は以下にご記入ください】

都 道 府 県 名		
理 事 名		
住 所		〒
連 絡 先	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	e-mail	

【連盟未組織の県の場合は以下にご記入ください】

下記の者を本県の家庭婦人バスケットボール担当者として推薦いたします。		
		平成 24 年 月 日
_____ 県バスケットボール協会		
_____ 理事長		印
家庭婦人担当者名		
住 所		〒
連 絡 先	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	e-mail	

【個人情報の取扱いについて】

提出いただいた個人情報は、ご本人の承諾なしに目的以外の利用及び提供は行いません。

