

平成27年度 滋賀リーグ登録の注意事項

2014.4.1

滋賀リーグ運営委員会

滋賀リーグ参加には **1. JBA 登録、2. 滋賀リーグ大会参加登録(～4/12)** の2つが必要です。期日までに登録をお願いします。**リーグ開始までに登録されていないチームは、試合をさせない場合があります。**

1. Team JBA 登録(日本協会、滋賀県協会、各連盟登録)

*** 3/11～3/31 の間に登録をお願いいたします。**

- ・ 滋賀リーグ内はもちろん、高校、専門学校、大学および他都道府県の JBA 登録しているチームとの二重登録はできません。
- ・ 昨年のメンバーを継続してチーム登録をする際は、**必ず本人に継続の意志を確認すること。**年度内は他チームへの移籍および他チームからの移籍はできません。高校、専門学校、大学生で年度中に引退したとしても、滋賀リーグに年度途中から参加することはできません。JBA 登録は 4 月～3 月末の 1 年間有効です。
- ・ 昨年と違うチームに所属したい人は、チーム間トラブルを避けるために、必ず旧チームの代表者に連絡し、了解を得てください。新チームの代表者は、新メンバーについて昨年登録チームの有無、変更の了解を得ているか確認してください。
- ・ 各個人の登録内容に間違いがないか、再度確認をお願いします。特に学校を卒業した場合は、出身校の変更を忘れないようにお願いします。

2. 滋賀リーグ大会参加登録

滋賀リーグのメンバー、帯同審判登録は Team JBA の大会登録システムを用います。

競技者登録料未納の方はエントリーできない設定になっていますので、

登録作業前に、Team JBA 登録と登録料納付までを完了しておいてください。

また、本システムでは大会参加登録後のメンバー追加が出来ませんので、現時点での全メンバーを一度に登録するようにお願いいたします。

この登録内容でプログラムを作成します。

1. Team JBA の責任者トップページからログインし、「大会検索」で大会を探す。

大会 ID :314

都道府県:滋賀

大会名称:第 41 回バスケットボール滋賀リーグ

2. 案内に従い、参加申込みを行う。

*「同意して申込みする」をクリックして入力開始してください。

*登録時は下記の点に注意下さい。

1. 大会エントリー人数は無制限ですが、ゲームエントリーは 15 人までです。

2. 背番号は基本的に 4 番から(可能なら連番)とします

3. **選手の出身校は、〇〇高校、〇〇工業高校、〇〇短期大学、〇〇大学など、略せずに記入してください。**

昨年の例	×	○
翔陽	→	彦根翔陽高校
△△高	→	△△高校
瀬田工	→	瀬田工業高校
△△工大	→	△△工業大学

「翔陽」などは、中学か高校か不明です。
特に滋賀県外の学校だと、判定できません。

4. 帯同審判、連絡先を必ず 2 名以上登録してください。

3 名以降は、「帯同審判 3-」の欄にまとめて入力ください。

5. 選手以外は、チームスタッフ登録した人しかベンチには入れません

チームスタッフは役職名(監督、コーチ、マネージャー)、氏名を登録ください。

スタッフの年齢、出身校は任意ですが、入力しないとエラーが出ます。

適当に入力ください(年齢は数字のみ、出身校は「不明」「ー」なども可)

上記の登録内容に不備があった場合、登録を却下し再登録を行って頂きます。

リーグ開催中の追加登録については、所定の追加登録用紙で提出ください。

お手数おかけしますが、よろしくお願いいたします。

以上

入力画面

申込チーム情報入力項目

連絡者氏名 必須	全角10文字ずつ 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> (例)山田 太郎
連絡者氏名(カナ) 必須	全角カタカナ20文字ずつ セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> (例)ヤマダ タロウ
連絡者メールアドレス 必須	半角英数字50文字以内 <input type="text"/> (例)info@team-jba.jp
連絡者郵便番号 必須	半角数字3桁 - 半角数字4桁 <input type="text"/> - <input type="text"/> 検索 (例)123-0001
連絡者住所1 必須	全角100文字以内 <input type="text"/> (例)大阪府大阪市北区1-2-3
連絡者住所2	全角100文字以内 <input type="text"/> (例)堂島ビル5F
連絡者電話番号 必須	半角数字(「-」ハイフン不要) <input type="text"/> (例)0612341234
連絡者携帯番号	半角数字(「-」ハイフン不要) <input type="text"/> (例)09012341234
連絡者FAX番号	半角数字(「-」ハイフン不要) <input type="text"/> (例)0612341234
チームスタッフ1	<input checked="" type="radio"/> 入力しない <input type="radio"/> メンバーIDを入力する <input type="radio"/> 氏名・氏名カナ・年齢を直接入力する 全角30文字以内 役職名 <input type="text"/> 半角数字 メンバーID <input type="text"/> 全角10文字ずつ <input type="text"/> 全角カタカナ30文字ずつ <input type="text"/> 氏 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> シ <input type="text"/> メイ <input type="text"/> 半角数字 年齢 <input type="text"/> 歳 全角30文字以内 出身校 <input type="text"/>

申込大会用チーム情報入力項目

大会用チーム名 必須	全角64文字以内 <input type="text"/>
大会用チーム名(カナ) 必須	全角128文字以内 <input type="text"/>
帯同審判1 必須	全角150文字以内 <input type="text"/>
帯同審判1 電話番号 必須	全角150文字以内 <input type="text"/>
帯同審判2 必須	全角150文字以内 <input type="text"/>
帯同審判2 電話番号 必須	全角150文字以内 <input type="text"/>
帯同審判3-	全角150文字以内 <input type="text"/>
帯同審判3- 電話番号	全角150文字以内 <input type="text"/>
活動拠点(市町村名) 必須	全角150文字以内 <input type="text"/>

申込個人情報入力項目

申込可能人数: 5人～無制限

ID	氏名	性別	年齢*	生年月日	所属完了日	エフオー ム番号 必須	身長 必須	出身校 必須
123456789	山田 太郎	男性	20	1990-12-25	2005-01-01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

エントリー: [すべて選択](#) [すべて解除](#)

*4/1時点年齢