

アミティカップ バスケットボール 3x3 大会

目 的 バスケットボール 3x3 を通じて障がいのある人となない人が交流を図り、理解を深める。
また多くの人にバスケットボールの魅力を伝えるために、エキシビジョンマッチやシュートの体験コーナーを用いて大会を行う。

主 催 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター

協 力 一般財団法人大阪府バスケットボール協会 清風南海中学校・高等学校 他

日 時 2025年12月21日(日)

<3x3>

○車いすの部・立位の部(オープンマッチ)

10:00~16:00(予定) 受付開始 9:00~

午前:予選リーグ戦 午後:決勝トーナメント戦

<シュート体験コーナー>

①11:30~13:30 ②14:00~15:00(予定)

※参加無料 どなたでも参加できますので、アリーナまでお越しください。

<エキシビジョンマッチ>

13:30~(予定) デフバスケットボーラー VS DAIHO(OSB所属)

会 場 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター アリーナ

対 象 者 ○車いすの部

① 車いすを自分で操作できる人(障がいの有無を問わない)

② 持ち点を発行されている日本車いすバスケットボール連盟に登録されている人

※各チーム②は、2人まで。試合に出ることができるのは1人まで。

※連盟に登録している18歳以下の人は、②に該当しない。

○立位の部

① 知的障がいのある人が各チーム1人以上メンバーとして参加する。

※知的障がいのある人が必ず1人以上、試合に出場する。

定 員 ○車いすの部 12チーム程度 (1チーム 3~4人で申込) 先着順

○立位の部 9チーム程度 (1チーム 3~4人で申込) 先着順

参 加 費 1チームにつき2000円徴収します。

※11月20日(木)以降のキャンセルおよび当日の不参加に関しては参加費の返金はいたしません。

(申込方法・参加費支払いについては裏面)



スペシャルゲスト(予定)

申込方法

① 来館	「申込書」に必要事項を記入し、受付に提出してください。
② FAX	「申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 FAX番号：06-6465-8207
③ E-mail	「申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 メールアドレス：p-maishima@fukspo.org
④ Google フォーム	「Google フォーム」に必要事項を記入し、送信してください。



3x3 車いすの部
Google フォーム



3x3 立位の部
Google フォーム

参加費支払方法

来館	総合受付にて、参加費をお支払いください。（現金のみ） ★参加費は 2025 年 11 月 20 日（木）までにお支払いください。
振り込み	★参加申込書を受付後、メールにて参加の可否と詳細をお送りします。 ※E-mail・FAX アドレスを必ずご記入ください。 ★参加費は 2025 年 11 月 20 日（木）までに振り込みください。 ※振込手数料は各自でご負担ください。

申込期間 2025 年 10 月 1 日（水）～ 11 月 20 日（木）17 時必着

その他

- ・12月上旬に当日のスケジュールをセンターHP、LINE で公表します。
- ※参加状況によって、当日のスケジュールに変更が出る場合があります。
- ・写真のフラッシュ撮影は、試合進行の妨げになりますので、ご遠慮ください。
- ・当センターで撮影した今大会の写真を来年度のポスター等に使用する場合があります。
- ・各チーム同じユニフォームまたはゼッケンを着用してください。お持ちでない場合は、当センターのゼッケンを使用してください。
- ・ルールについては、別紙「2025 アミティカップバスケットボール 3x3 競技規則」をご確認ください。



センターHP



舞洲 LINE

事務連絡先 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」
〒554-0041 大阪市此花区北港白津 2-1-46
TEL 06-6465-8200 FAX 06-6465-8207
担当者：三上・河合・美津島