

第2回 日本社会人レディースバスケットボール交流大会(中地域)

新潟県予選会 実施要項

- 1 主 催 (一財)新潟県バスケットボール協会 ・ 新潟県社会人バスケットボール連盟
新潟県社会人バスケットボール連盟
- 2 期 日 2019年6月29日(土)～6月30日(日)
- 3 会 場 新潟市岩室体育館 〒新潟市西蒲区西中860番地 TEL0256-78-8705
- 4 競 技 方 法 トーナメント方式で3位決定戦は行いません
- 5 競 技 規 則 現行の(公財)日本バスケットボール協会規則とします
試合時間は1P8分です(延長は3分)
- 6 組み合わせ 新潟県社会人バスケットボール連盟の責任抽選とします
- 7 表彰及び閉 第1位から第3位まで表彰します
- 8 参 加 資 格 1. (公財)日本バスケットボール協会に加盟登録されたチームであること
2. (一財)日本社会人バスケットボール連盟のエンジョイカテゴリーに登録されたチー
及び選手であること
3. チームのコーチは、JBA公認(E-1級以上)コーチを有することが望ましい
- 9 参 加 人 員 上記登録済選手(無制限)の内20名まで大会エントリー可能、大会初日の受付時に
ゲームエントリーのメンバー表(16名まで)を大会本部へ提出してください
- 10 参 加 申 込 参加料は、下記口座へ振り込みをお願い致します
(一財)新潟県バスケットボール協会ホームページより大会要項及び参加申込書をダウ
ロードの上、必要事項を記入して、メールにて申込みを行うものとします

《振込先》

【第四銀行】 巻支店 普通口座【番号】5010254
【加入者名】新潟県社会人バスケットボール連盟
会 長 松 川 稔 明

《申込先》

〒943-0807 住所 上越市春日山町2-2-50
名前 田上 弘美 携帯番号 080-5408-7187
E-メールアドレス tekumaku.hiropon@icloud.com

- 11 エントリーについて エントリー変更する場合、大会エントリーの4名からの変更になります
一度エントリー変更すると変更した選手の再登録はできません(大会期間中)
- 12 参 加 料 15,000円 ※5/24までに、チーム名にて振込入金してください(個人名では確認できません)
組み合わせ決定後の参加取り消しについては、参加料の返金はいたしません
大会の参加料の領収書は、振込時の取引明細書とします
- 13 申 込 締 切 2019年5月24日(金)必着
※JBA・社会人連盟の登録前に大会申込みを受付ますが、5/31までに必ず登録を
済ませてください(入金まで)
- 14 試 合 球 各チームの持ち寄り球とします
- 15 そ の 他 ①優勝チームを10月19日(土)～20日(日)に京都府宇治市(府立立山総合運動公園
体育館)にて開催される、中地域交流大会へ推薦します
②宿泊の斡旋はしません
③大会における事故・怪我等については、大会本部は一切責任を負わないこととしま
(各チームでスポーツ保険に加入してください)
④オフィシャルについては2日間を通して、参加チームに担当して頂きます
⑤帯同審判をお願いすることがあります

【競技上の注意事項】

- 1 競技規則は現行の(公財)日本バスケットボール協会規則による
- 2 選手席は組み合わせ番号の若いチームが、オフィシャル席に向かって右側とする
- 3 ユニフォームは組み合わせ番号の若いチームが淡色とし、最初に攻めるゴールはベンチの反対側とする
- 4 各チームはゲーム開始30分前までにコートに到着し、出場メンバーを本部に提出すること
- 5 前の試合が遅れた場合は5分おいて3分前とする
- 6 TOについては、全試合を参加チームにお願いします。
(割り当ては後日メールにて送付します)

【会場・コート使用上の注意】

- 1 会場内は土足厳禁。(応援の方々も徹底すること)
- 2 喫煙は決められた場所でのみ行うこと。
- 3 各チームで出したゴミは各チームで必ず持ち帰ること。
- 4 大会期間中の怪我、事故、盗難などについては大会本部では責任を持たない。