

第1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 |
| 2 | 主 管 | 新潟県社会人バスケットボール連盟 |
| 3 | 期 日 | 平成30年6月23日(土)～6月24日(日) |
| 4 | 会 場 | 新潟市岩室体育館 〒新潟市西蒲区西中860番地 TEL0256-78-8705 |
| 5 | 競 技 方 法 | トーナメント方式で3位決定戦は行いません |
| 6 | 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分で行う(延長は3分) |
| 7 | 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 |
| 8 | 表 彰 及 び 閉 | 第1位から第3位まで表彰します |
| 9 | 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ム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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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ンロードの上、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

- | | | |
|----|-----------|---|
| 12 | 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) |
| 13 | 参 加 料 | 15,000円 ※5/15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 |
| 14 | 申 込 締 切 | 平成30年5月15日(火)必着
※JBAの登録システムの不備の為、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) |
| 15 | 試 合 球 | 各チームの持ち寄り球とします |
| 16 | そ の 他 | ①優勝チームを8月18日(土)～19日(日)に長野県長野市(ホワイトリング)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す(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。