

第17回U-12福島県エンデバー地区選抜交流大会 実 施 要 項

1. 主 催 福島県バスケットボール協会
2. 主 管 福島県ミニバスケットボール連盟
3. 後 援 白河市教育委員会
福島民報社 福島民友新聞社 朝日新聞福島総局
4. 期 日 平成30年8月25日(土)・26日(日)
25日(土) 26日(日)
8:00 開 場 8:00 開 場
8:45 開会式 10:00 第1試合開始
9:00 クリニック 試合終了後 閉会式
10:30 第1試合開始
5. 会 場 白河市中央体育館(A・Bコート) 白河市国体記念体育館(Cコート)
〒961-0054 白河市北中川原30 ☎ 0248-22-8971
6. 競技方法 リーグ式優勝決定戦
(1) 6地区での総当たり戦とする。
(2) 1日目は開会式とクリニック、試合、2日目は試合と閉会式を行う。
(3) ユニフォームは、濃淡2着を用意する。ユニフォームは、各地区に一任する。
(4) エントリーは20名までとし、3クォーターまでに15名出場させる。他は、ミニバスルールで行う。
(選手の怪我や病気等のアクシデントの場合を除く。)
(5) 全クォーターともマンツーマンディフェンスとする。
(6) 各クォーターにおいて、同じ所属の選手5人での構成はできない。
(7) 15名以上エントリーしているチームにおいて、4クォーターの選手交代は自由に行ってよいものとする。
(交代の機会は一般ルールと同様)
7. 参加制限 * 4チーム以上での構成が望ましい。
(1) 各地区のチームの選手で構成された男女各1チーム(15~20名)
(2) ベンチスタッフは、4名以内
8. 大会運営費 (1) 県バ協からの「強化費」をもってあてる。
(2) 各地区選抜チームの費用は、各地区負担とする。
9. 参加資格 (1) 平成30年度福島県ミニバスケットボール連盟並びに日本バスケットボール協会に加盟登録した選手
ならびに、日本スポーツ少年団にも登録した選手・指導者であること。
10. 申込方法 「参加申込書」及び「弁当・大会プログラム申込書」に必要事項を入力の上、下記事務局宛に
電子メールで送信すること。
① 申込み先 県南地区総務委員長 本間勝宏 メールアドレス katsu_basuket_man@yahoo.co.jp
② 弁当 料金：1食 500円(税込)
③ 大会プログラム 料金：1部 300円
※ 弁当・大会プログラム注文が必要のないチームの場合でも添付『申込取りまとめ表』に記載し、
メールにて開催地区担当者迄、連絡をお願い致します。
11. 申込期限 平成30年8月9日(金) 必着厳守
12. 組 合 せ 福島県ミニバスケットボール連盟技術委員会が決定し、各地区に通知する。
13. 表 彰 男女各6位まで表彰し、賞状を授与する。(カップ・トロフィーは持ち回りとする)
14. その他 (1) 選抜チームによる事前の合同練習などは、各地区で地区バ協強化委員会と連絡を取り合い行う。
(2) 同時進行される審判強化講習会の審判反省に、チームスタッフも可能な場合は参加する。
(3) スタッフに公認審判がいる場合は、審判強化講習会への参加に協力する。
15. 本大会についての問合せ先
事務局： 県南ミニバスケットボール連盟
理事長 吉田 左一郎