

# 平成20年度 第4回フレッシュミニバスケットボール大会要項

## 1. 主 旨

ミニバスケットボールを通して、各地区との親睦と交流を深めるとともに、技術の向上を図り、あわせて児童の健全な心身の育成とミニバスケットボールの普及と発展に寄与する

## 2. 主 催

茨城県ミニバスケットボール連盟

## 3. 期 日

平成20年7月19日(土)、21日(月<祝>)

、25日(金)、26日(土) (4日間)

(予備日 平成20年7月20日(日) <マイクロミニ大会の申込数による>)

## 4. 場 所

7/19 スポセン TEL 029 (221) 0737

7/20 スポセン TEL 029 (221) 0737 (予備)

7/21 笠松運動公園体育館 TEL 029 (202) 0808

7/25 笠松運動公園体育館 TEL 029 (202) 0808

7/26 笠松運動公園体育館 TEL 029 (202) 0808

## 5. 日 程

準備 8:00

第1試合 9:00 第2試合 9:30 第3試合 10:00 第4試合 10:30

第5試合 11:00 第6試合 11:30 第7試合 12:00 第8試合 12:30

第9試合 13:00 第10試合 13:30 第11試合 14:00 第12試合 14:30

第13試合 15:00 第14試合 15:30 第15試合 16:00 第16試合 16:30

(試合数は参加チームにより異なる 最大32チーム/日)

## 6. 参加資格

(1)平成20年度、茨城県バスケットボール連盟加盟に登録済みのチームとする。

(2)平成20年度、スポーツ安全協会保険に指導者及び選手ともに加入済みのチームとする。

(3)選手は1年生から4年生で構成され、5名以上15名以内とする。

## 7. 参加費

1チームにつき、2,000円

## 8. 組合せ

組合せは主催者の責任抽選とする。(男女 ブロック別リーグ戦)

## 9. 申込み

申込用紙に必要事項を記入して、**6/1 (日)** までに参加費を添えて、各地区代表へ申込みください。

## 10. 競技方法

(1)試合は1ブロック4チームとしリーグ戦を行う。(各チーム3試合実施)

(2)男子の部は男女混成チームでもよい。

- (3) 競技時間は前後半で行い〈6分-(3分)-6分〉(延長戦なし)とし、試合間は5分とする。
- (4) タイムアウトは前半1回、後半1回とることができる。
- (5) ベンチは左側に記載のチームがオフィシャル席に向かって右側、ユニフォームは白色とする。(ただし、ユニフォームを所有していないチームは、同色のビブス等〈番号付〉を着用し、色については相手チームと相談決定する)
- (6) 審判、オフィシャルについては、第1試合は第3試合の両チームが行う。(組合せの左側記載チームがオフィシャル、右側記載チームが得点) 2試合以降の審判は前試合の両チーム、オフィシャルは前試合の勝ちチームが行う。  
(オフィシャルは両チームで話し合ってもよい)
- (7) 審判はミニバスケットボールの精神「友情・ほほえみ・フェアプレイ」を基本に、プレーを楽しく、けがをさせないように配慮して行う。
- (8) 選手交代はタイムアウトの時に交代できる。
- (9) 上記以外の競技規則は、日本バスケットボール協会、日本ミニバスケットボール競技規則を適用する。

## 1 1. 救 護

- (1) 簡単なけがなどの処置については各チームで準備願います。
- (2) 緊急な処置を必要とする場合の連絡先は次の通りです。
  - ・茨城県緊急医療情報コントロールセンター 029-241-4199 (水戸市笠原町)
  - ・救急車 119

## 1 2. その他

- (1) この大会に参加した全チームへ賞状(敢闘賞)を授与する。
- (2) 健康診断等は各チームの責任において実施すること。また、チームにおいて応急処置のできるものを用意すること。
- (3) 各チーム指導者は、会場内で起こった器物破損や事故等について、些細なことでも主催者(会場責任者)に申しでること。
- (4) 選手やチーム関係者の競技中または大会中の事故や障害について、主催者は一切責任を負わない。
- (5) この大会への参加については、必ず各選手の保護者の承諾を得ること。
- (6) 体育館の使用については、会場の規則に従う。特に上履きと下履きの区別をしっかりとしましょう。
- (7) 会場やその周辺での「ごみの持ち帰り」を励行してください。
- (8) 試合当日は、各チームでケガのないように十分に準備運動を実施の上、試合に望んで下さい。

以 上

# 平成20年度・第4回 フレッシュミニバスケットボール大会申込書

## 1. 参加チーム

日バ協番号		地区名	(地区)	性別	男子
チーム名		市町村名	(市・町・村)		女子
代表指導者名		引率責任者名			混成
住所		住所			
電話		電話			
携帯電話		携帯電話			
備考	チーム構成 (必ず記入) <input type="checkbox"/> A: 主力は4年生5人で構成できる。 <input type="checkbox"/> B: 主力は4年生が2~3人で他は3年生で構成している <input type="checkbox"/> C: 主力は4年生が2~3人で他は2年生以下で構成している <input type="checkbox"/> D: 主力は3年生5人で構成している <input type="checkbox"/> E: 主力は3年生が2~3人で他は2年生以下構成している				

## 2. 参加希望日

7月19日 (土) スポセン	7月21日 (月) 笠松	7月25日 (金) 笠松	7月26日 (土) 笠松	7月20日 (日) <予備> スポセン (マイクロミニチーム が少ない場合開催予定)

\*参加できる日2つ以上に「○」(必須)を、特に希望する日は「◎」を付けてください。

\*参加チーム数により開催できない日もありますので、予めご了承ください。

上記のとおり参加費 2,000円を添えて申し込みを致します。

平成 20年 月 日

申込責任者 氏名 印