

平成21年度 第4回マイクロ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21年7月18日(土)、19日(日) (2日間)

4. 場 所

県立スポーツセンター TEL 029 (221) 0737

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2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ります)

6. 参加資格

- (1) 平成21年度、茨城県ミニバスケットボール連盟に登録済みのチームとする。
(登録済みチームの混成チームでも可)
- (2) 平成21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2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、平成21年6月4日(木)までに参加費を添えて、各地区代表理事へ申込みください。

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<5分-(3分)-5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決めてもよい）
- (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。

11. 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

12. 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 2 1 年度・第 4 回 マイクロ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 女子 混成
チーム名		市町村 名	(市・町・村)		
代表指導者名		引率責任者名			
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） A：主力は 2 年生 5 人で構成できる。 B：主力は 2 年生が 2 ～ 3 人で他は 1 年生で構成している C：主力は 2 年生が 1 人で他は 1 年生で構成している D：主力は 1 年生 5 人で構成している				

2. 参加希望日

18 日（土） スポセン	1 9 日（日） スポセン	

*参加できる希望する日に「◎」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, 0 0 0 円を添えて申し込みを致します。

平成 2 1 年 月 日

申込責任者 氏 名 印