

# 平成23年度 第6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23年7月31日(日)スポセン ・ 8月21日(日)東海村民体育館

## 4. 場 所

県立スポーツセンター ・ 東海村民体育館

## 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23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23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23年6月24日(金)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) 審判は、きちんとした審判の服装で行う。
- (2) 参加するチームは、得点板に貼るチーム名入りの用紙を1枚用意して、当日持参する。
- (3) この大会に参加した全チームへ賞状(敢闘賞)を授与する。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。
- (8) 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。
- (9) 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。
- (10) 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23年度・第6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) <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>A : 主力は2年生5人で構成できる。</p> <p>B : 主力は2年生が2～3人で他は1年生で構成している</p> <p>C : 主力は2年生が1人で他は1年生で構成している</p> <p>D : 主力は1年生5人で構成している</p> </div> </div>				

## 2. 参加希望日

7月31日 スポセン	8月21日 東海村民体育館

**\*参加希望する日に「◎」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、予めご了承願います。

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 23年 月 日

申込責任者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印