

2023年度 第19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

茨城県バスケットボール協会U12部会

3. 期日と会場

2023年7月17日(月)22日(土)23日(日)8月5日(土)6日(日)19日(土) 内原ヘルスパーク
7月17日(月)22日(土)8月5日(土)6日(日)19日(土) 笠間市民体育館
8月5日(土)6日(日) 水戸市総合運動公園体育館

4. 日 程

準備 8:00

第1試合 9:00 第2試合 9:40 第3試合 10:20 第4試合 11:00

第5試合 11:40 第6試合 12:20 第7試合 13:00 第8試合 13:40

第9試合 14:20 第10試合 15:00

(試合数は参加チームにより異なります)

5. 参加資格

- (1)2023年度、日本バスケットボール協会(JBA)に登録済みのチームとする。
- (2)2023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名以上とする。

6. 参加費

1チームにつき、2,000円

7. 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)

8. 申込み

申込用紙に必要事項を記入して、2023年6月18日(日)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。

9. 競技方法

- (1)試合は、各チーム2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-(1分)-5分-(3分)-5分>(延長戦なし)とし、試合間は7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で決めてもよい)
- (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) 日本ミニバスケットボール競技規則を適用する。

10. 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。

・ 救急医療情報コントロールセンター

★子ども救急電話相談

プッシュ回線 #8000

電話 03-5367-2367

★おとな救急電話相談

プッシュ回線 #7119

電話 03-3567-2365

★救急車 119

11. 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。
- (11) この大会は、公益財団法人日本バスケットボール協会より提供された「新型コロナウイルス感染症の「5類感染症」への位置づけ変更後の感染対策について」に基づき運営します。皆様のご理解とご協力をお願い致します。

以 上

2023年度・第19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

JBA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) <input type="checkbox"/> A : 主力は4年生5人で構成できる。 B : 主力は4年生が2～3人で他は3年生で構成している 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 D : 主力は3年生5人で構成している 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17日(月) 内原ヘルス 笠間市民	7月22日(土) 内原ヘルス 笠間市民	7月23日(土) 内原ヘルス	8月5日(土) 内原ヘルス 笠間市民 水戸総合(見川)	8月6日(日) 内原ヘルス 笠間市民 水戸総合(見川)	8月19日(土) 内原ヘルス 笠間市民	

*参加できる日に2つ「○」(必須)を、二つの内、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。

2023年 月 日

申込責任者 氏 名 印