

第26回福井県ミニバスケットボール強化大会 実施要項

1. 主 旨 県下のミニバスケットボールの普及・技術向上・強化と、子供たちの社会性の育成を図る。
2. 主 催 福井県ミニバスケットボール連盟
3. 後 援 福井新聞社
4. 協 賛 ギャレックス(株) (株)太陽スポーツ
5. 期 日 平成29年7月1日(土)、2日(日)
6. 会 場 7/1日(土) 福井市西体育館・福井市南体育館
福井市北体育館・大野市エキサイト広場
7/2日(日) 福井市南体育館・大野市エキサイト広場
7. 参加資格 平成29年5月28日までに『Team-JBA』に登録したチームおよび競技者で、地区予選大会に出場したチーム。
D級以上のライセンス保持者がベンチに常任していること。
8. 参加人員 1チームにつき、コーチ・Aコーチ・マネージャー・チーム関係者各1名、および選手10名以上15名以内とする。
9. 競技方法 男女それぞれ4ブロックに分け、トーナメント方式で行う。ルールは、平成29年度日本バスケットボール協会ミニバスケットボール競技規則および『**マンツーマンディフェンスの基準規則**』に準ずる。地区予選の結果をもとに12チームをシードする。
10. 表 彰 男女それぞれブロックの優勝、準優勝チームを表彰する。
11. 参加申込 **『Team-JBA』にて平成29年6月9日(金)までに申し込むこと。※5/19(金)開設**
12. 参 加 料 大会参加料の振込がまだのチームは、参加料8,000円を平成29年6月9日(金)までに下記口座へ振り込んで下さい。
＜振込先＞ 福井銀行 県庁支店 (口座番号)1051510
福井県ミニバスケットボール連盟 理事長 小竹原謙一
※すでに振込み済みのチームは二重振込みのないようご注意ください。
13. 参加者の保護 参加者の保護は、保護者の同意を得てコーチ・Aコーチが行う。また、コーチ・Aコーチは、選手の健康状態を十分把握しておくこと。なお、各チームで傷害保険等に加入してください。
14. 抽 選 平成29年6月20日(火)理事会において責任抽選とする。
15. 審 判 審判は、(一社)福井県バスケットボール協会の日本公認審判員で行う。
16. M D C マンツーマンディフェンスコミッショナー(MDC)を置く。
チーム帯同MDC(D級以上のライセンス保有者)および福井県ミニバスケットボール連盟の指名した者で行う。
17. そ の 他
 - ・ユニフォームは、各チーム濃淡用意すること。
 - ・チーム指導者は、清掃に協力すること。各チーム、ゴミは必ず持って帰ること。
 - ・体育館の後始末および清掃は、初日は最終試合チーム、最終日については閉会式参加チームで行うこととする。
 - ・コーチ、Aコーチ、審判員は、選手登録等、円滑な大会運営にご協力ください。
“ベンチマナー”の向上にも努めてください。
 - ・テーブル・オフィシャルは2日間とも、第1試合は第2試合の両チームで行い、組み合わせ表の番号の若いチームが前半を担当する。なお、第2試合以降は、初日は前試合の勝者チームが行う。最終日は前試合の敗者チームが行う。なお、TO主任として必ず1名オフィシャル席後方につき、指導して下さい。
 - ・**大会終了後の理事会において、9月16日(土)17日(日)に行われる第26回友田杯ミニバスケットボール大会の出場チームを決定する。**