## 第33回 石川県中学校選抜バスケットボール大会 実施要項

- 1. 主催 石川県バスケットボール協会
- 2. 共 催 石川県教育委員会 石川県中学校体育連盟
- 3. 後 援 金沢市教育委員会 金沢市バスケットボール協会 北國新聞社
- 4. 期 日 平成25年12月 7日(土) 開場8:00 試合 9:30~

8日(日) 開場8:00 試合 9:30~

- 5. 会場 金沢市総合体育館
- 6. 参加資格 ①石川県中学校体育連盟の加盟校であって、その学校の在学生であること。
  - ②単一中学校のチームであって、平成12年4月2日以降に生まれ、現在中学校の1·2年生に在学している者であること。
  - ③今年度日本バスケットボール協会にチーム、個人ともに登録してある者。
  - ④合同チームにて参加する場合は、県大会参加規定に則り必要な手続きを踏み、 合同チーム参加承認申請書を大会本部に提出すること。
- 7. **チーム数** 各地区(加賀・能登)の予選を経て代表権を得たチームで、加賀地区男女8チーム、 能登地区男女4チームとする。
- 8. 参加人数 1チームの編成は、引率責任者・コーチ・アシスタントコーチ・マネジャー各 1名、選手 1 5 名の合計 1 9 名以内とする。

外部コーチがベンチに入るチームは、外部コーチ承認書を申し込み時に大会本部 に提出すること。

- 9. 競技規則 本年度日本バスケットボール協会競技規則による。
- 10. 競技方法 トーナメント方式優勝決定戦とする。

試合の組み合わせについては、本部の責任抽選とする。

- 11. 表 彰 男女各 1 位から 3 位までを表彰する。
- 12. 参加料 1チーム5,000円とする。

13. **申し込み方法** ①加賀地区のチームについては、申し込み時に必要なもの(書式A~書式D)に 必要事項を記入のうえ、加賀地区新人大会1日目に持参し、出場権を獲得した ら本部に提出すること。

### 締め切り 平成25年11月23日(土)

②プログラム用メンバー表は金沢市立紫錦台中学校 林までメールにて提出すること。

締め切り 平成25年11月27日(水) 【必着】 書式は参加校宛にメール配信します。必ず学校のメールを確認することと、 届いていない場合には紫錦台中 林 耕次まで連絡すること。

e-Mail: ko-hayashi@kanazawa-city.ed.jp

- 14. その他 ①大会中の負傷については、日本スポーツ振興センターの保険を適用する。
  - ②貴重品などの保管については、各チームで責任を持って行う。
  - ③会場での内履き・外履きの区別をしっかりとする。
  - ④12/8は、Cコートでウォーミングアップをすることができる。Cコートについてはボールの使用は禁止、ゲームに差し支えのないよう声も出さないようにすること。
    - ⑤オフィシャルについては、金沢市内の中学校が担当する。

#### 15. 事務取扱者連絡先

〒920-0938 石川県金沢市飛梅町3-3 0

金沢市立紫錦台中学校 林 耕次 迄

TEL 076-262-7268 FAX 076-221-6695

# 第33回石川県中学校選抜バスケットボール大会 出場する中学校バスケットボール部顧問の先生方へ

### 事務連絡

「大会要項」「参加申込用紙」「チーム指導者(コーチ)確認書」「外部コーチ申請書」「複数合同チーム大会参加承認申請書」「メンバー変更届け出用紙」「プログラム用名簿」のデータを石川県バスケットボール協会ホームページ、中体連にアップしてあります。参加チームの顧問の方は各自で確認、ダウンロードしていただき、下記の通りもれなく手続きをよろしくお願いいたします。

- 1 大会参加申込み用紙(書式A)、チーム指導者(コーチ)確認書(書式B) 外部コーチ承認書(書式C)、複数合同チーム参加承認書(書式D) メンバー変更届け出用紙(書式E)
- 2 大会プログラム用名簿(書式ベース)について

「プログラム用名簿」に必要事項を入力し、下記のメールアドレスに<u>11月27日(水)必着</u>に て添付送信してください。

|e-Mail: ko-hayashi@kanazawa-city.ed.jp| 紫錦台中学校 林 直通

3 体育館使用上の注意について

後日連絡します。選手及び保護者に連絡をお願いいたします。

4 組み合わせについて

組み合わせが決定次第、県協会ホームページにアップします。

5 大会参加料(5,000円)について

12月7日(土)、大会本部にて提出の程よろしくお願いいたします。

6 エントリー変更について

大会1日目の自チーム第1試合開始30分前までに大会本部へメンバー変更届け出用紙(書式E)の提出をお願いいたします。

7 その他

何かありましたら、錦城中学校 山下悟 までご連絡ください。

連絡先 0761-72-1515 (錦城中学校)