

## 令和4年度 石川県親子ふれあいバスケットボール交流会（後期）要項

1. 主催 (一社) 石川県バスケットボール協会
2. 主管 (一社) 石川県バスケットボール協会 競技会委員会
3. 後援 (株) 中日新聞社
4. 期日 令和4年11月26日(土)・27日(日)
5. 会場 内灘町総合体育館
6. 競技方法 トーナメントまたはリンク戦(参加チーム数による)
7. 競技規則 現行の日本バスケットボール競技規則を適用する  
試合時間(8-1-8-8-8-1-8)
8. 組合せ 主催者にて責任抽選とする
9. 参加資格 令和4年4月1日時点で満42歳以上(既婚者は年齢不問)の選手で  
構成されたチーム
10. チーム人員 監督1名、コーチ1名、アシスタントコーチ1名、  
マネージャー1名、選手16名以内
11. 参加申込 別紙により申し込む。  
申し込み先: 石川県バスケットボール協会 競技会委員会  
親子ふれあい大会事務局 茶木布美子  
メールでお願いします。(e-mail [teatree@mue.biglobe.ne.jp](mailto:teatree@mue.biglobe.ne.jp))
12. 締め切り 令和4年10月22日(土)  
申し込み後の選手変更は11月18日(金)までをお願いします。  
それ以降の選手変更はできません。
13. 参加料 7,000円  
\*当日会場でお支払い下さい。
14. 帯同審判 各チーム1名、よろしくをお願いします(難しい場合は下記までご相談ください)  
審判委員会 [ishikawa\\_referee@yahoo.co.jp](mailto:ishikawa_referee@yahoo.co.jp)
15. その他
  - ・選手・チーム関係者以外の競技場への入場は認めません
  - ・参加チーム数により土曜日の開催を取りやめる場合もあります
  - ・新型コロナウイルス感染拡大により、大会を中止する場合があります  
状況を考慮し、県協会にて協議のうえ決定いたします
  - ・各チームは、健康チェックシート(HPよりDL)を大会当日、本部へ  
提出すること。選手、スタッフは、体調不良の場合や感染が疑われる場合  
等は参加を見合わせる事
  - その他詳細は、大会運営ガイドラインの記載事項を遵守すること
  - ・参加者はスポーツ保険に加入しておいてください