

# 平成 29 年度 石川県会長杯争奪バスケットボール大会

## 参加要項

- 1：主 催 一般社団法人 石川県バスケットボール協会  
2：主 管 一般社団法人 石川県バスケットボール協会  
3：後 援 北國新聞社  
4：期 日 平成 29 年 7 月 23 日(日)・30 日(日)・8 月 11 日(金・祝)・13 日 (日)  
5：会 場 いしかわ総合スポーツセンター・金沢市総合体育館  
6：競技規則 平成 29 年度日本バスケットボール協会競技規則による。  
7：試合形式 男女ともトーナメント方式とし、3 位決定戦は行わない。  
男女とも前年度今大会ベスト 4 のチームをシードする。(3・4 位のチーム枠は抽選とする)  
男子：Goppachi、フライデー、金沢学院大学、金沢工業大学 B  
女子：Wildcats、三戸商事、Hardi、金沢工業大学  
男女とも、今大会ベスト 4 のチームに来年度のシード権を与える。  
男子上位 2 チームについては、県リーグ戦男子 2 部と女子優勝チームは女子 1 部と入替戦を実施する。(入替戦については平成 29 年 11 月 3 日(金・祝) 予定)  
※ただし、次年度よりリーグ戦が変遷されるため、この限りではない。  
8：参加選手 平成 29 年度石川県バスケットボール協会に登録済みのチーム及び個人とする。  
9：参加人員 各チームは、コーチ・アシスタントコーチ各 1 名、スタッフ 4 名、選手 20 名までとする。  
チーム内に公認コーチの資格を持つ人がいるようにすること。  
10：表 彰 男女とも 1～2 位までを表彰する。  
11：参加申込 石川県バスケットボール協会 HP に、参加要項および参加申込書が載せてありますので、各自でダウンロードを行い、下記までチーム名がわかるようにメールにて申し込んで下さい。

**メールアドレス [iba.kyoudgi@gmail.com](mailto:iba.kyoudgi@gmail.com)**

※質問等は村江まで 【村江季徳】090-3885-4645 (C-mail で連絡してください)

- 12：参加料 10,000 円 \*参加料は申込期日までに銀行振込をしてください。  
振込先 北國銀行みずき支店 普 134098  
石川県バスケットボール協会 競技部代表 村江季徳  
\*チーム名がわかるように振り込んでください。  
大会参加料領収書につきましては、振込時の領収書を持ってかえさせていただきます。  
また、組み合わせ抽選後の棄権につきましては、大会参加料の返金はいたしません。
- 13：申込期日 平成 29 年 6 月 23 日(金) 13 時まで  
14：抽選会 平成 29 年 6 月 28 日(水) 19 時～いしかわ総合スポーツセンター第二会議室  
15：その他 1・2 回戦は帯同審判で実施します。  
各チームは、必ず帯同審判員を準備して下さい。  
**帯同審判員は日本公認 D 級以上の資格者とします。**  
審判に関する問い合わせは、審判部 松仲文弥さんまで連絡してください。  
【080-1956-3554】 (C-mail で連絡してください。)  
大会にかかる事故等について、石川県バスケットボール協会は、責任を負わない。  
施設及び機器の破損については、実費を頂きますので、スポーツ保険等に各チームで必ず加入すること。