

平成29年度秋季新潟市ミニバスケットボール大会実施要項

- 1、趣旨 新潟市内の小学校児童を対象に、ミニバスケットボールを通じて、少年少女の体力づくりと社会性の育成を目指すとともに、バスケットボールの普及発展を図る。
- 2、主催 新潟市バスケットボール協会、新潟市ミニバスケットボール連盟
- 3、主管 新潟市ミニバスケットボール連盟
- 4、後援 公益財団法人新潟市体育協会
- 5、期日 平成29年10月14日（土）～予選リーグ
11月11日（土）12日（日）決勝トーナメント
11月18日（土）19日（日）順位決定リーグ
- 6、会場 西川総合体育館、黒埼総合体育館、市内小学校体育館他
- 7、参加資格 新潟県ミニバスケットボール連盟に登録、および日本バスケットボール協会に加盟登録し、帯同審判（公認審判）帯同コミッショナー（JBA コーチライセンス E1以上が望ましい）を有するチームとする。
ベンチで試合の指揮をとる者は、JBA 公認コーチであること。
- 8、参加人数 1チームにつき、コーチ1、Aコーチ1、マネージャー1、選手10名以上15名以内とする。
その他の者は、ベンチに入ることができない。
- 9、競技方法 1、本大会の競技の確認事項ならびに、現行の日本ミニバスケットボール競技規則に準ずる。
2、16ブロックで予選リーグを行い、その後各ブロック代表による決勝トーナメント、順位決定リーグを行う。
3、ディフェンスはマンツーマンディフェンスの基準規則に則る。
- 10、申込方法 参加申込書をダウンロードし必要事項を記入の上、9月15日（金）までにEメールにて申し込んでください。
申込アドレス niigatacityminibbzimu@gmail.com
11. 参加料 (1) 1チームにつき7,000円とする。
(2) 銀行振込みで9月15日（金）正午までをお願いします。 ※期日までに振込みがない場合、参加を受付けません。
(3) 領収書は、銀行振込みの領収書をもってかえさせていただきます。
(4) 振込手数料は参加チームで負担してください。
(5) 振込先 新潟県労働金庫 新潟南支店 普通 4922444
新潟市ミニバスケットボール連盟 会長 小澤 勝美
※必ずチーム名で振込みをお願いします。

- 1 2. 組合せ 代表者会議を開き、抽選する。
- 1 3. その他 (1) 男女とも、上位 6 チームを、第 3 9 回新潟県ミニバスケットボール大会（1 2 月 2 日～3 日）へ推薦します。
ただし、大会要項等に反するチームは推薦しない場合もあります。
- (2) 予選リーグまでは、帯同審判をお願いします。尚、予選リーグ当日、帯同審判不在の場合は参加資格を失います。
- (3) **抽選後、各ブロックに分かれて試合会場及び日程を決めてもらいますので各チームとも体育館の使用状況の確認と他利用団体との交渉をしておいていただくようお願いします。**
- (4) 大会パンフレットを 1 部 3 0 0 円で販売いたします。希望部数を申込書に記入してください。
代金は大会参加費と一緒に振り込んでください。（参加チームには 2 部配布します。）
- (5) 代表者会議 9 月 3 0 日（土） 9：3 0～
会場 東総合スポーツセンター 研修室 1. 2
新潟市東区はなみずき 3-4-1
- ※ 各チーム代表者 1 名の出席をお願いします。**他チームと日程調整の連絡や会場責任者になっていただく場合もありますので責任の持てる方の出席をお願いします。また、会場が手狭なため、複数での参加はご遠慮ください。（内履き必要）**

問い合わせ先

申込等について	事務局長	佐々木 秀樹	0 8 0 - 5 5 6 6 - 9 2 2 3
競技全般について	競技委員長	田中 興	0 9 0 - 1 0 3 8 - 0 7 1 8
審判、ルール等について	審判委員長	池田 幸男	0 9 0 - 3 0 0 3 - 8 5 7 2