

## 平成29年度春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6月3日（土）～予選リーグ  
6月24日（土）25日（日）決勝トーナメント  
7月 1日（土） 2日（日）順位決定戦
6. 会場 鳥屋野総合体育館、東総合スポーツセンター、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へ加盟登録し、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1位・2位チームによる決勝トーナメントを行う。  
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、5月10日（水）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](mailto: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5月10日（水）の午前中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) 振込み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  
**※必ずチーム名で振り込みをお願いします。**

12. 組合せ

代表者会議を開き、抽選する。

13. その他

(1) 男女とも、上位6チームは、新潟県ミニバスケットボール選抜優勝大会（7月15日～7月17日佐渡市）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を確認しておいていただくようお願いします。**

(4) 決勝トーナメント以降、学校行事で日程が合わない場合は、学校長発行の文書の提出をお願いします。

(5) 大会パンフレットを1部300円で販売します。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。）

(6) 代表者会議 5月20日（土）9：30～

会場 北地区コミュニティーセンター 大ホール1

新潟市北区名目所3-1129

内容 ・組み合わせ抽選及び大会スケジュール確認  
・日本バスケットボール協会への加盟・登録について  
・各委員会からの連絡 他

※各チーム代表者1名のみのお席をお願いします。**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。**

(9) 問合せ先

申込等について

事務局長 佐々木 秀樹 080-5566-9223

競技全般について

競技委員長 田中 興 090-1038-0718

審判・ルール等について

審判委員長 池田 幸男 090-3003-8572