



2025/08/20

第8回 全日本社会人バスケットボール選手権大会 高知県予選 大会要項

1. 主 催 公益財団法人日本バスケットボール協会
一般社団法人日本社会人バスケットボール連盟
2. 主 管 一般社団法人高知県バスケットボール協会
高知県社会人バスケットボール連盟
3. 期日・会場 2025 年 10 月 5 日（日）高知県立春野総合運動公園（小アリーナ）
2025 年 10 月 19 日（日）高知県立高知県民体育館（大アリーナ）
4. 競技方法 トーナメント方式とする。
男女とも上位 3 チームは、2025 年 12 月 13～14 日
愛媛県開催の四国ブロック大会へ出場すること。
（※参加チームが少なかった場合は別途協議します。）
5. 競技規則 JBA2025 バスケットボール競技規則による。
6. 参加資格 日本バスケットボール協会に登録されたチームであること。
日本社会人バスケットボール連盟の（オープン・オーバー・フレンドリー）カテゴリーに
登録された単独チーム及び選手とする。
ヘッドコーチは JBA 公認 E（E-1）ライセンスを有すること。
※ブロック大会以上ではヘッドコーチ：JBA 公認 D 級以上、ファーストアシスタントコーチ
：JBA 公認 E 級以上のライセンス保持者の大会エントリーとベンチ入りが必須。
7. 大会エントリー 選手の人数は無制限、スタッフ 6 名以内
※大会エントリーされていないものはゲームエントリー出来ない。
申込完了後の追加エントリーは認めない。
8. ゲームエントリー 選手 16 名以内、スタッフ 6 名以内の合計 22 名以内とする。
※大会エントリー選手が 16 名を超えているチームは、試合ごとに選手のゲームエントリー
の変更は可能とする。
※ゲームエントリーされていないものはベンチ入り出来ない。
大会エントリー選手が 16 名を超えているチームは、該当試合 4 日前の水曜日 17 時までに
競技委員宛にゲームエントリーの 16 名を選抜し、メールにて報告すること。
期日を過ぎた場合は変更を認めない。
9. エントリー変更 エントリー変更は、大会第 1 試合開始までに大会本部に提出すること。
10. 組 合 せ 参加チームが決まった後に改めて抽選会を行う。（場所、日時は後日連絡とします）
出場希望チーム 3 チームの場合・・・リーグ戦方式とする。
出場希望チーム 4 チーム以上の場合・・・トーナメント方式とし、フリー抽選とする。
11. 表彰式 第 1 位、第 2 位を表彰する。



12. 会場準備・TO 割当 10月5日(日)
会場準備は8時～(1試合目の両チーム)
TO 割当 1試合目は2試合目の淡色チーム
2試合目以降は前試合の負けチームが担当する。
3試合目担当が1試合目担当と重複した場合は濃色チームとする。
10月19日(日)
後報
13. 参 加 料 15,000 円 銀行振込とする。
振込先 四国銀行 よさこい咲都支店 普通 5 1 6 8 1 4 9
(一社) 高知県バスケットボール協会 理事 市原 則和
14. 試 合 球 大会使用球は(株)モルテン製の男子はBG5000(品番 B7G5000)
女子はBG5000(品番 B6G5000)とする。
15. 申込方法、期限 添付申込書に必要事項を記入のうえ申し込むこと。
申込期限 令和7年9月16日(火)必着 メールでの申し込みとする。
高知県社会人バスケットボール連盟
理事長 竹島 則夫
Eメール: takeshima_family@ybb.ne.jp
16. そ の 他 「5類感染症」位置づけ変更後の基本的な感染対策とする。
詳細は(一社)高知県バスケットボール協会ホームページを参照とする。
<http://kochi.japanbasketball.jp/>
競技中の負傷などは応急処置のみ主催者側で行うが、各自、健康保険証を持参すること。
スポーツ傷害保険には各チームで加入すること。
「競技会場での注意事項」については、当日会場にて十分に留意すること。
21. 問 合 せ 高知県社会人バスケットボール連盟 理事長 竹島則夫
携 帯: 090-1008-2899
Eメール: takeshima_family@ybb.ne.jp

以 上