〒112-0004 東京都文京区後楽1-7-27 後楽鹿島ビル6F TEL 03-3868-8811 FAX 03-4415-2062

一般社団法人日本社会人バスケットボール連盟

2024/07/28

第7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 2024 年 9 月 15 日 (日) 高知県立春野総合運動公園 (小アリーナ) 2024 年 10 月 6 日 (日) 高知県立春野総合運動公園 (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、2024年12月7~8日 徳島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 JBA2024 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。
- 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。

期日を過ぎた場合は変更を認めない。

- 11. 表 彰 式 第1位、第2位を表彰する。

JAPAN SOCIETY BASKETBALL FEDERATION

〒112-0004 東京都文京区後楽1-7-27 後楽鹿島ビル6F TEL 03-3868-8811 FAX 03-4415-2062

一般社団法人日本社会人バスケットボール連盟

12 会場準備·TO割当 9月15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6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 5168149 (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6年8月14日必着 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