

# 第56回マクドナルド全国ミニバスケットボール都道府県予選大会 U12部会 冬季大会兼全国大会選考会兼四国ブロック大会選考会実施要項

- 1 趣 旨 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はかるとともに、バスケットボールの普及発展をはかる。
- 2 主 催 一般社団法人 高知県バスケットボール協会
- 3 主 管 一般社団法人 高知県バスケットボール協会U12部会
- 4 期日及び会場 令和6年12月14日(土)15日(日)高知県立春野総合運動公園体育館  
令和6年12月22日(日)高知県立春野総合運動公園体育館
- 5 参加資格 ① 12歳までの小学生で編成された男女別のチームで、今年度加盟登録または、加盟登録を予定しているチームであること。  
② 選手は、競技者登録または、大会までに登録手続きされる予定の者であること。  
③ チームの分割(A, Bチーム)はいずれも10名以上の選手がいなければならないこととし、Bチームはオープン参加とする。  
④ 分割しないチームは少なくとも8名以上の選手がいれば大会に参加できることとします。ただし、7名以下のチームはオープン参加とし同じ選手が4回連続で試合に出場しないこととする。  
⑤ JBAに選手が10名以上登録されているのに8・9名での参加は、大会運営上での趣旨に反するので認めない。又、後日その事が判明した場合は、チーム及び指導者を処罰することとする。
- 6 参加人員 1チームにつき選手8名以上20名以内(ただしベンチ入りできる選手は1試合15名以内)、コーチ1名、アシスタントコーチ1名、マネージャー1名、その他2名(ただし「その他」のベンチ入りは1試合1名以内)  
審判は、必ず1チームにつき少なくとも1名を帯同すること。
- 7 競技方法 ① ルールは日本バスケットボール競技規則による。  
② 参加チームの数によりトーナメント戦、またはリーグ戦を行う。
- 8 服 装 試合のユニフォームは、胸・背中に「0」「00」番及び「1」から「99」番のいずれかを用いて、濃淡2色を用意する。また、「0」と「00」は同時に使用することができる。
- 9 申し込み方法 所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上、2024年11月15日までに(当日必着)下記あてに申し込むこと。

岡豊MBBC:足達 憲一

メールアドレス:

[okoh.mbbc.girls@gmail.com](mailto:okoh.mbbc.girls@gmail.com)

10 組合せ抽選 2024年11月30日(土) 19:00~高知市総合体育館 2F会議室

11 参加料 1 チーム ¥6,000-  
審判派遣料 帯同審判を出せない場合 1 チーム 1 大会 ¥3,000-

<納入方法> 郵便口座振替(手数料は各チームでご負担ください)  
(記号)16440 (番号)7730191  
高知県ミニバスケットボール連盟

※ 振込手数料につきましても、ご負担いただきますようお願いいたします。

又、振り込みの際には、小文字カタカナ10文字程度でチーム名と男女の区別が分かるようにご協力をお願いします。

12 表 彰 男女1~3位を表彰する。

- 13 参加者の保護 ① チーム責任者は、保護者の参加同意書及び健康診断書を得ておくことが望ましい。  
② スポーツ傷害保険はチームにおいて加入しておくこと。  
③ ゲーム中の傷害については、チームの責任において処置すること。