

第49回 福岡県U12バスケットボール選手権大会 大会要項

1. 主催 (一社) 福岡県バスケットボール協会
2. 主管 (一社) 福岡県バスケットボール協会北部支部
3. 後援 北九州市・北九州市教育委員会
4. 協賛 (株) モルテン
5. 期日 平成30年11月24日(土)・25日(日)
6. 会場 北九州市立総合体育館(北九州市八幡東区八王寺町4-1)
7. 競技方法 トーナメント方式(※3位決定戦は行わない)
8. 競技規則 (公財) 日本バスケットボール協会ミニバスケットボール競技規則に準ずる。
また、本大会は、マンツーマンディフェンスの基準規則を適用する。
9. 試合球 (公財) 日本バスケットボール協会公認球(5号)
10. 参加資格 (1) 日本バスケットボール協会に加盟・登録されたチームおよび選手で、各地区の推薦により代表権を得た男・女のチームであること。
(2) スポーツ傷害保険に加入しており、あらかじめ健康診断を受けたチームであること。
(3) ベンチでゲームの指揮を執る者は、(公財) 日本バスケットボール協会に登録されたJBA公認コーチE級以上の資格を有していること。

参加チーム数

・福岡 男(3)女(3)	・北九州 男(4)女(4)
・東部 男(3)女(3)	・中部 男(3)女(3) ・南部 男(3)女(3)

11. 参加人員 代表者、コーチ、Aコーチ、マネージャー各1名、選手10名以上15名以内
12. 参加費 1チーム 20,000円
13. 組合せ 福岡県バスケットボール協会競技委員会にておこなう。
14. 開閉会式 開会式…実施しない
閉会式…11月25日(日)最終ゲーム終了後 総合体育館メインアリーナ
15. 表彰 男女とも3位までのチームを表彰する。
16. 取得資格 優勝チームは、全国大会・九州大会の出場権を得る。また、準優勝のチームは、九州大会の出場権を得る。
※九州大会にはE級、全国大会にはD級以上のライセンス資格が必要
17. 申込方法 別紙に所定事項を記入の上、下記宛てに申し込むこと。

アンケート・メンバー表送付先 県協会事務局 jimukyoku@fabba-net.com 担当 上原 美月 電話 092-409-8812
--

参加費振込先 福岡銀行 住吉支店(店番233) 口座番号 普 1480073 名義 一般社団法人福岡県バスケットボール協会 競技委員長 原田 直和

※ 必ずチーム名で振り込んでください。個人名ではチームが特定できません。