

令和5年10月6日

チーム代表者各位
理事・指導者各位

旭川地区バスケットボール協会 U12 部会
会長 及川 勝也
(大会実行委員長 加藤 周大)

第48回 旭川地区ミニバスケットボール選手権大会 兼 第2回 北海道ブロックミニバスケットボール大会 及び 第49回 北海道ミニバスケットボール大会旭川地区予選会の開催について

日ごとに秋の深まりを感じさせる時期となりました。日頃より、育成会ならびに理事・指導者の皆様にはご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

さて、標記大会につきまして、下記の要領で実施できるように実行委員会を中心に計画・準備を進めているところです。

指導者、育成会の皆様にはご理解とご協力をいただきながら、感染予防対策に万全を期し、安心・安全な大会運営を目指していければと思います。どうぞよろしくお願いたします。

記

1 期日 **令和5年11月4日(土)・5日(日)・11日(土)・12日(日)**

2 会場 ○旭川市リアルター夢りんご体育館 (総合体育館) 11/4 11/5
○上富良野社教センター 11/11
○当麻小学校体育館 11/11
○美瑛スポーツセンター 11/12

3 関係・協力団体

主催：旭川地区バスケットボール協会

主管：旭川地区バスケットボール協会 U12 部会

共催：公益財団法人 旭川市体育協会

北海道新聞旭川支社 北のまち新聞社「あさひかわ新聞」

後援：旭川市 旭川市教育委員会 当麻町教育委員会 美瑛町 上富良野町教育委員会

協賛：(一財)北海道バスケットボール協会 こばと交通株式会社 (その他プログラムに記載のとおり)

協力：上富良野ミニバス少年団 美瑛ミニバス少年団 当麻ミニバス少年団

4 試合形式 等

- ・男女とも予選トーナメントを行い、決勝リーグとする。
(同点の場合、予選トーナメントは延長とする。決勝リーグの場合は、引き分けとする。)
- ・北海道ブロックミニバスケットボール大会 (道北大会) のため、5位決定戦、7位決定戦を行う。
- ・春季大会、当麻大会、夏期大会のシードポイント集計から、ポイントを持っているすべてのチームにシードを与える。
同ポイントの場合は、U12部会ハンドブックにもとづいて決定する。
- ・1試合6分×4クォーターとする。
- ・ルールは、U12 競技規則に則って行う。(決勝リーグ以外ハーフタイムにミニゲームを行う)
- ・今大会の結果は冬季大会の組合せに反映しない。(冬季大会はフリー抽選とする)
- ・審判はC級以上を基本とし、審判委員会で割り当てる。
- ・1週目はTOを負けたチームが次のゲームで行い、1試合目のTOは指導者・理事で行う。2週目は当該チームで割当をする。モッパは当該チームが分担して行う。
- ・マンツーマン推進のため、全試合にコミッショナーを割り当てる。
- ・Team JBAへの選手・コーチ等の登録(9月末まで)が未登録者は大会に参加できない。
- ・上位大会につながるため、コーチライセンスがD級以上を保持している指導者がいないチームは、勝ち上がりができない。

5 大会参加費 1チーム 11,500円 ※10月13日(金)までにお振り込みください。

【振込先】 旭川信用金庫 東光東支店 店番号032 口座番号0339993
旭川地区バスケットボール協会
大会参加料 会計 田中 聡

6 申込み期日 **令和5年10月12日(木)から10月14日(土) 17:00まで**

① まずは選手名簿による受付を行う。

※必ず、提出用のExcel ファイル(書式)をダウンロードして活用してください。

※ファイル名の()内にチーム名を必ず入力してください。例:(美瑛男子)

※帯同審判を必ず付けて申込みし、審判の稼働の欄の記載もお願いします。(C級以上のライセンスがなくても、必ず帯同審判を入れて申込してください。)

※全道大会に準じて、H・CにはD級ライセンス以上のコーチになるように登録してください。

※参加申込み後、感染状況によってはチームの大会参加を辞退・棄権することも認めます。その場合は速やかに連絡ください。

②後日、TeamJBAを通した大会申込みを行う。

今大会も選手名簿の提出に加えて、TeamJBAを通した大会申込みを行う。

大会申込期間は、**10月12日(木)～18日(水)**とする。

7 申込み先・問い合わせ

美瑛町立美瑛小学校内 TEL(92)2145
大会実行委員長 加藤 周大 FAX(92)2146

・選手名簿送付先→ **二井田 航** E-mail 1985.july.14@gmail.com

・選手登録の最終変更は、11月3日(金)16時までとします。

※スコアシートへの反映は10月30日(月)とします。

※プログラムは「あさひかわ新聞」の方で作成してください。

8 組合せ抽選会議

日時:10月18日(水)19時より 場所:美瑛小学校(体育館)

- ・各チームの育成会代表者1名と指導者1名のみ参加をお願いします(理事役員を除く)
- ・参加者は体調確認を必ず行い、感染予防にご協力ください。
- ・学校敷地内駐車場のみ利用できます。別紙の駐車場図に従って駐車してください。満車の場合は児童館の駐車場をご利用ください。
- ・区域外の駐車や路上駐車は禁止です。マナーを守って利用してください。

<抽選会当日に持参して頂くもの>

①チームの写真(Wordなどに貼り付けせず、jpegなどの画像ファイルのまま入れてください。)

②キャプテンのコメント 20文字×4行以内で(名前を含む)

③指定されたテキスト形式での選手名簿です。これをもとにあさひかわ新聞の方でプログラムを作成していただきますので、誤字脱字、記載漏れに注意してください。記入例を確認し、全角や半角、丸数字などの形式に間違いのないようにお願いします。

(大会申込み用の選手名簿(エクセル版)とは異なります。)

以上のものをCD-Rにまとめて抽選会議のときに提出願います。

※男女別に1枚ずつ作成をして、CD-R本体にチーム名を記入してください。

9 その他

(1)参加する際は、当部会から発出する「大会参加の注意事項(ガイドライン)」を遵守しなければならない。

(2)大会開催の可否判断については、今後もJBA及びHBAから示されているガイドラインに則り、ミニバスケットボールの特性等も踏まえながら総合的に検討・判断します。

※各チームは今後もHPで情報を確認するようにしてください。