

## 平成25年度新潟市ミニバスケットボール大会新人戦実施要項

1. 趣旨 新潟市内の小学校児童を対象に、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、社会性の育成を目指すとともに、バスケットボールの普及発展を図る。
2. 主催 新潟市バスケットボール協会、新潟市ミニバスケットボール連盟
3. 主管 新潟市ミニバスケットボール連盟
4. 後援 公益財団法人 新潟市体育協会
5. 期日 平成26年2月1日（土）～予選リーグ  
3月1日（土）2（日）決勝トーナメント  
3月8日（土）9日（日）順位決定戦
6. 会場 東総合スポーツセンター、西総合スポーツセンター  
亀田総合体育館、市内小学校体育館他
7. 参加資格 参加選手は5年生以下の児童とし、新潟県ミニバスケットボール連盟及び日本バスケットボール協会への登録条件を満たし帯同審判を有するチームとする。
8. 参加人数 1チームにつき、コーチ1、Aコーチ1、マネージャー1、選手10名以上20名以内とする。  
その他の者は、ベンチに入ることができない。
9. 競技方法 1 本大会の競技の確認事項ならびに、現行の日本ミニバスケットボール競技規則に準ずる。  
2 16ブロックで予選リーグを行い、その後各ブロック1位・2位チームによる決勝トーナメントを行う。
10. 申込方法 参加申込書をダウンロードし必要事項を記入の上、12月30日（土）までにEメールにて申し込んでください。 申込アドレス **niigatacityminibbzimu@gmail.com**
11. 参加料 (1) 1チームにつき6,000円とする  
(2) 銀行振込みで12月30日（月）までをお願いします。  
※期日までに振込みがない場合、参加を受付けません。  
(3) 領収書は、銀行振込みの領収書をもってかえさせていただきます。  
(4) 振込み手数料は参加チームで負担してください。  
(5) 振込先 新潟県労働金庫 新潟南支店 普通4922444  
新潟市ミニバスケットボール連盟 会長 小澤 勝美  
**※必ずチーム名で振り込みをお願いします。**
12. 組合せ 代表者会議を開き、抽選する。

13. その他

(1) 男女とも、上位16チームは、新年度の春季新潟市ミニバスケットボール大会でシード権を得る。

(2) 予選リーグまでは、帯同審判をお願いします。尚、予選リーグ当日、帯同審判不在の場合は参加資格を失います。

(3) **抽選後、各ブロックに分かれて試合会場及び日程を決めてもらいますので、各チームとも体育館の使用状況を確認しておいていただくようお願いします。**

(4) 決勝トーナメント以降、学校行事で日程が合わない場合は、学校長発行の文書の提出をお願いします。

(5) 大会パンフレットを1部300円で販売します。希望部数を申込書に記入してください。代金は大会参加費と一緒に振り込んでください。各チームに2部配布します。

(6) 代表者会議 1月18日(土) 9:30～

会場 北地区コミュニティーセンター 大ホール1

新潟市北区名目所3-1129

内容 ・大会スケジュール確認  
・各委員から連絡  
・抽選他

※各チーム代表者1名のみのお席をお願いします。**他チームと日程調整の連絡や会場責任者になっていただく場合もありますので責任の持てる方の出席をお願いします。また、会場が手狭なため、複数での参加はご遠慮ください。**

(7) 問合せ先

申込等について

事務局長 佐々木 秀樹 080-5566-9223

競技全般について

競技委員長 田中 興 090-1038-0718

審判・ルール等について

審判委員長 佐藤 弘毅 090-2666-5260