

# 沼田アップルフェスティバル 2015

(群馬県ミニバスケットボール大会)

- 1, 主催 群馬県ミニバスケットボール連盟
- 2, 後援 沼田市、沼田市教育委員会、NPO法人沼田市体育協会、沼田市バスケットボール協会  
川場村観光協会、群馬県ミニバスケットボール連盟、関東ミニバスケットボール連盟
- 3, 主管 群馬県ミニバスケットボール連盟北毛支部
- 4, 主旨 大会を通して、チーム力の向上を図り、あわせて他チームとの交流を図ることを目的とする
- 5, 期日 平成27年10月11日(日曜日)、12日(月曜日)
- 6, 場所 群馬県 沼田市民体育館他
- 7, 参加資格 1)監督・コーチ及び選手は日本ミニバスケットボール連盟に登録済みの者であること  
2)スポーツ傷害保険に加入済みの者であること
- 8, 競技形式 第1日(11日)男女各3チームによる予選リーグ:勝敗が同じ場合は得失点率(合計得点/合計失点)で順位決定  
第2日(12日)男女とも、予選1・2・3位グループの順位決定トーナメント(同点の場合は延長を行う)  
※組合せ・会場等は、後日連絡致します
- 9, 競技規則 1)現行の日本ミニバスケットボール連盟制定「ミニバスケットボール競技規則」に準ずる  
2)試合球は、大会準備球を使用する  
3)競技時間は、6—1—6—5—6—1—6 とし試合終了10分後次試合開始とする  
4)マンツーマンディフェンスを推奨する  
5)出場選手の変更は、自チーム第1試合のスコア記入をもって承認とし以降の変更は認めない  
6)1チーム1名の帯同審判をお願いします。
- 10, 参加申込 別紙の参加仮申込書を参照し、必要事項を記入し下記アドレスへメールにて送信してください。

(初めに、別紙にて参加希望を送付ください(仮申込書)。後日、連絡責任者または、ご連絡いただいたアドレスに各種申込みフォームを添付いたします。)

- 11, 仮申込書締め切り 平成27年8月30日(土)厳守でお願いします
- 12, 参加費 県内チーム:4,000円、 県外チーム:招待とします  
※参加費については、当日開会式会場受付にて集金致します。
- 13, その他 怪我・負傷については各チームで十分留意ください。緊急の場合の救急指定病院は以下のとおりです。

「利根中央病院」群馬県沼田市東原新町1855-1 電話0278-22-4321

※県外招待チームは、**宿泊・お弁当注文をして頂けるチーム**に限らせていただきます。

## <宿泊>

宿泊先

※ 後日送付する「各種申込フォーム」に必要事項記入申込みください。

※ 申込締め切り後に、宿泊施設からご連絡いたします。人数変更等お問い合わせは各チームが直接宿泊施設へ連絡してください

宿泊料金 6,000円前後(宿泊施設により異なりますのでご了承ください。)

## <昼弁当>

両日とも1食600円

※ 申込方法等は、後日送付する「各種申込フォーム」をご参照ください。

※ お弁当代金は、開会式会場受付にて集金致します。

## <参加チーム懇親会>

日 時 10月11日(日) 午後6時30分より予定

場 所 沼田市内を予定しています

懇親会費 1人 5,000円

※ 懇親会費は開会式会場受付にて集金致します。(人数把握のため事前申込み願います)

## <記念Tシャツ>

「沼田アップルフェスティバル2015」の記念Tシャツの販売を致します。ご希望のチームは、後日送付する「各種申込みフォーム」に申込み用紙がありますので、期日厳守にて申込みください。

尚、当日販売はいたしませんので、よろしくお願ひします。

※ 購入代金は、開会式会場受付にて集金致します。

## <開会式>

11日(日)午前9:00 沼田市民体育館 沼田市東原新町1801-1 (受付開始 午前8:30)