

《 第 1 2 回小千谷サマーカップ 2 0 1 8 (Girls) 開催要項 (抜粋) 》

- | | |
|--------------------------|---|
| 趣 旨 | バスケットボールを通じて日頃鍛えた技術を競いながら、児童の健全育成及び、お互いの親睦、交流、友情を深めると共に、ミニバスケットボールの発展に寄与することを目的とする。 |
| 1. 大会 名 | 第 1 2 回小千谷サマーカップ 2 0 1 8 (Girls) |
| 2. 主 催 | 小千谷市バスケットボール協会 |
| 3. 協 力 | 小千谷レックス保護者会 |
| 4. 期 日 | 平成 3 0 年 8 月 1 1 日 (土) ~ 8 月 1 2 日 (日) |
| 5. 会 場 | 小千谷市総合体育館
住所：新潟県小千谷市大字桜町 4915 番地 TEL. 0258-83-0077 |
| 6. 参加チーム | 県内外を含む女子 2 4 チーム |
| 7. 試合方法 | 全チーム 2 日間 6 試合を行うこととする。
〔1 日目〕 8 グループによる予選リーグ戦
〔2 日目〕 1 日目の順位によるリーグ戦、および順位決定戦 |
| 8. 組み合わせ | 主催者による責任抽選とする。 |
| 9. 表 彰 | 優勝、準優勝、第 3 位チーム、優秀選手賞 (各チームより) |
| 10. 競技規則 | 本大会は (財) 日本バスケットボール協会発行のミニバスケットボール競技規則及び本大会要項による。
・各リーグの勝敗が同率の際は当該チームの全ゲームのゴール・アヴェレージによって順位を決定する。それでも同率の場合は直接対戦の勝者を上位とする。
・今大会はゾーンディフェンス禁止です。※コミッショナーなしとします。
・プレゼント交換は行わない。 |
| 11. 審 判 | 帯同審判員を原則とする。 |
| 12. 選手登録 | チーム編成は、チーム関係者 (コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー各 1 名) と登録選手 (15 名以内) の 18 名以内とする。 |
| 13. メンバー表 | プログラムをもってこれに代える。 |
| 14. 申込方法 | 別紙「大会参加申込書」を下記アドレス宛へ貼付し申込む。
申込期限：平成 3 0 年 7 月 7 日 (土) 必着 |
| 15. 大会参加費 | 1 チーム 1 0, 0 0 0 円 ※冷房代含む
大会 1 日目会場受付にて徴収いたします。 |
| 16. 懇 親 会 | 日 時 : 8 月 1 1 日 (土) 19:00~
会 場 : プラザ片山 住所：小千谷市本町 1-7-3 TEL. 0258-82-2051
会 費 : 5.000 円
その他 : 各チームの参加を是非お願いします。
別紙「弁当・懇親会申込書」を下記アドレス宛へ添付し申込みして下さい。
申込期限：平成 3 0 年 7 月 7 日 (土) |
| 17. 昼 食 | お弁当を希望されるチームは、別紙「弁当・懇親会申込書」を下記アドレス宛へ添付し申込みして下さい。
※詳細については、申込書をご参照ください。
申込期限：平成 3 0 年 7 月 7 日 (土) |
| 18. 救急搬送先 | J A 新潟厚生連 小千谷総合病院
住所 新潟県小千谷市平沢新田 1 1 1 番地 Tel.0258-81-1600 |
| 19. 問 合 せ 先
(申 込 先) | 大会事務局 (小千谷レックス事務局) 田中 栄太郎
PC アドレス t.8106dayo@able.ocn.ne.jp
携帯電話 090-6451-3070 |