

# 第15回 岐阜県ジュニア

## バスケットボール地区選抜大会

平成23年8月7日

1. 大会名称 第15回岐阜県ジュニアバスケットボール地区選抜大会
2. 主 旨 (1) 岐阜県内各地区間のジュニア(中学生)の交流を活性化し、ジュニアのバスケットボール競技力・マナーの健全な向上を目指すとともに、指導者の指導力の向上を図るものとする。(強化)  
(2) 各地区、各チームのリーダー育成を図り、中学校バスケットボールの一層の普及を目指すものとする。(普及)
3. 主 催 岐阜県ジュニアバスケットボール連盟
4. 主 管 岐阜県ジュニアバスケットボール連盟強化委員会・専門委員会  
西濃地区ジュニアバスケットボール連盟
5. 後 援 岐阜県教育委員会 岐阜県中学校体育連盟 大垣市教育委員会
6. 協賛企業 岐阜新聞社 モルテン B. B. ファクトリー パワーハウス
7. 大会期日 2011年(平成23年) 12月 3日(土)
8. 会 場 【男子】大垣市総合体育館 503-0006 大垣市加賀野4丁目62番地  
0584-78-1122  
【女子】大垣市総合体育館 503-0006 大垣市加賀野4丁目62番地  
0584-78-1122
9. 参加資格 (1) 各地区代表選抜 男女各1チームとする。  
(2) 各地区代表選抜チームは、岐阜県バスケットボール協会に登録された中学校の生徒で、各地区の定める方法により選抜された複数校の1・2年生の選手で構成する。ただし、1校からの選手は4名までとする。  
(3) 参加費用・申込書(印鑑の押してあるもの)を当日の受け付けで提出したチーム
10. 参加確認 ① 各地区の強化委員長は、別紙様式の参加申込書に必要事項を記入の上、下記期日  
大会登録 までにEメールで大垣市立東中学校まで送付してください。  
(事前申し込みは印鑑は必要ありません。提出期限:平成23年 11月 18日(金))  
② 各地区協会会長印または、地区専門委員長の印を捺印した申し込み書は、当日必ず持参し、受け付けに提出してください。また、その際に登録選手やスタッフの変更があれば受け付けにて申し出てください。  
③ 参加費用を受け付けにて提出し、領収書を受け取ってください。  
④ 選手全員の参加同意書は当日持参し、受付にて提出すること。
11. 編 成 選抜チームの編成にあたっては、次のことを厳守すること。

- (1) チームの編成は、スタッフ4名（コーチ・Aコーチ・マネージャー）および選手15名以内とする。ただし、スタッフのうち、最低1名は中学校の教員とすること。
- (2) 選手の選抜方法を各地区の定める方法によるが、単に学校の大会成績のみでなく、真に選手の力量によって選抜すること。
- (3) 選手の選抜にあたっては、各地区協会管下の地区全域にあまねく目を向け、最強の地区選抜チームを編成すること。
12. 競技規則 日本バスケットボール競技規則（2009）による。
13. 競技方法 (1) 男女とも、参加チームを2ブロックに分け、予選リーグを行う。  
(2) ブロック1位・2位チームによる順位決定戦を行う。
14. 組合せ (1) 組合せは、岐阜県ジュニアバスケットボール連盟強化委員会において決定する。  
(2) 大会期日・組合せ・試合時間等の配慮は、原則としてしない。
15. 審判 ・各地区男女とも、各1名の日本協会公認審判員を帯同することを原則とする。  
**各地区の帯同審判については、11月4日(金)までに大会事務局へ連絡をすること。**  
・岐阜県ジュニア連盟審判部が、割り当てを決定する。
16. 表彰 ・男女各1位、2位、3位の地区と男女各5人を優秀選手として表彰する。
17. 上位大会 **本大会の男女各1位、2位のチームは、12月17日(土)18日(日)に行われる、東海ジュニア大会(三重県で開催)への岐阜県2位、3位としての出場権が与えられる。**  
(1位枠は、男女とも3年生の県選抜とする。)
18. 留意事項 (1) 開会式は行わないが、決勝戦終了後閉会式をそれぞれの会場で行う。  
(2) ユニフォームは4番から18番までとし、組合せ左側が淡(白)色とする。  
デザインは異なってもよいが、濃色は同色とする。  
(3) 大会中の不慮の負傷については、応急処置を行うが、それ以上の責任は負わない。各チームでスポーツ傷害保険に加入すること。  
(4) 弁当を希望するチームは、大会事務局に連絡し、注文すること。  
宿泊については、各チームで手配すること。  
(5) 本大会についての問い合わせは、大会事務局に行うこと。

**大会事務局**

神戸中学校 柳瀬 陽一 (西濃地区強化委員長)

503-2305 安八郡神戸町大字末守311

E-mail [godojhs@he.mirai.ne.jp](mailto:godojhs@he.mirai.ne.jp)

TEL 0584-27-2045 FAX 0584-27-9203