

東日本大震災被災地復興支援 第1回全日本クラブバスケットボール選抜大会

本大会は、全国各地で活躍するクラブバスケットボールプレイヤーが全国から集い、フェア精神に基づき真摯にプレーする大会とし、さらには都道府県連盟及びブロック連盟の組織力強化を促し、バスケットボール技術の強化・普及の発展を計り、全日本総合選手権大会に出場する事を目標とした大会を開催します。

- 主催 日本クラブバスケットボール連盟
- 主管 群馬県クラブバスケットボール連盟 関東クラブバスケットボール連盟
- 後援 群馬県、群馬県教育委員会、財団法人 群馬県スポーツ協会、前橋市教育委員会、群馬県バスケットボール協会、株式会社 上毛新聞社、群馬テレビ 株式会社、株式会社 エフエム群馬
- 協賛 デューパーファイブ 株式会社
株式会社 モルテン
- 期日 平成24年9月8日(土)～9日(日)
- 会場 ALSOKぐんまアリーナ (群馬県総合スポーツセンター)
〒371-0047 群馬県前橋市関根町800番地 Tel 027-234-1200
- 競技方法 トーナメント方式とします。
★男女共、第9位(4チーム)第13位(4チーム)決定戦を実施する。
★男女共、第5位～8位を1、2回戦のゴールアベレージにより決定し、男子のみ7位決定戦を実施する。
★男女共、第3位決定戦を実施する。
- 競技規則 現行の公益財団法人日本バスケットボール協会規則とします。
- 組み合わせ 日本クラブバスケットボール連盟の責任抽選とします。
- 表彰及び閉会式
第1位から第3位まで表彰します。
競技終了後試合会場にて表彰及び閉会式を行います。

11、出場割当(各ブロック1、開催県1、及び登録チーム数による比例配分とする。)

ブロック	北海道	東北	関東	北信越	東海	近畿	中国	四国	九州	開催県	合計
男子	1	2	2	1	2	3	1	1	2	1	16
女子	1	2	3	1	1	3	1	1	2	1	16

- 参加資格(第12,13項については、全日本社会人バスケットボール選手権大会要項に準拠する。)
 - (1)公益財団法人日本バスケットボール協会に加盟登録されたチームであること。
 - (2)公益財団法人日本バスケットボール協会に個人登録された選手であること。
 - (3)日本クラブバスケットボール連盟に加盟・登録のチーム及び選手で
ブロック連盟または開催県連盟の予選を経て、または、推薦により 代表権を得たチームとします。
 - (4)チームには公認コーチを有すること。

- 参加人数 部長、監督、コーチ、アシスタントコーチ、ドクター、マネージャー、
トレーナー等7名以内、選手18名以内、合計25名以内とします。
★注 外国人登録は、チーム2名までとし、オン・コート1名とする。

14、参加申込

- (1)申込方法 TEAM-JBAのチーム/団体責任者からログインして、大会一覧から第1回
全日本クラブバスケットボール選抜大会を選択し参加申込みを行ってください
- (2)申込期限 平成24年8月7日(火)まで
- (3)その他 ☆TEAM-JBAヘルプデスク TEL 06-6361-8833
水曜日～金曜日 11:00～13:00 14:00～16:00
☆日本クラブバスケットボール連盟事務局 山花英司 携帯 090-1322-3346
Eメール yamahana@mti.biglobe.ne.jp

15、参加料

- (1)参加料 1チーム当たり 30,000 円
(2)納入方法 下記銀行口座に振り込んでください。
銀行：群馬銀行 金古支店
口座番号：普通口座 0611509
口座名：群馬県クラブ連盟 住谷 俊樹
(3)納入期限 平成24年8月10日(金)まで

16、宿泊及び弁当の斡旋

- (1)宿 泊 群馬県クラブバスケットボール連盟推薦のホテルの案内を各チームあてに送付いたしますので、
宿泊を希望をされるチームは、直接ホテルに申し込みを行って下さい。
(2)弁 当 申し込み用紙に必要事項を記入して、大会本部に申し込んで下さい。

17、使用球

- ★日本クラブバスケットボール連盟公式試合球を主催者が用意します。
- ★試合球、練習球(20球/コート)「チーム持ち込み不要です。」

18、その他

- (1)男子上位7チーム、女子上位2チームは全日本社会人バスケットボール選手権大会へ出場する
- ★第8回全日本社会人バスケットボール選手権大会の概要
 - ★期日及び会場：「平成24年11月3・4(土・日)」、「秋田県立体育館及び秋田市立体育館」
 - ★参加チーム：「男子16チーム・(クラブ連盟8、教員連盟2、実業団連盟6)」
「女子8チーム・(クラブ連盟3、教員連盟2、実業団連盟3)」
 - ★男女共上位2チームに対して、全日本総合バスケットボール選手権大会への出場権が与えられる。
- (2)競技中の負傷などの応急処置のみ主催者側で行いますが、念のため健康保険証を持参してください。
(3)スポーツ傷害保険に加入すること。
(4)開会式及び代表者会議は行わないので諸連絡は、メール、ファックス、文書等で行います。
(5)エントリーの変更は出来ませんので注意してください。
(6)その他の取り決め事項
- ★前試合終了が遅延した場合は、前試合終了10分後に試合開始とする。
 - ★ベンチは、オフィシャル席に向かって右側を組合せ番号の小さいチームとする。
 - ★ユニフォームの色は、組合せ番号の小さいチームを白色とする。
 - ★ユニフォームの番号は、0番又は00番から99番まで使用して良い。
 - ★ユニフォームからはみ出すパワーサポーター、タイツ等は同色でなければならぬが、濃色ユニフォームの場合は同色もしくは黒、紺色の物を着用してもよい。

19、問合わせ先

- ★ 群馬県バスケットボール協会 理事長 池田 照
携帯：090-1044-3000 FAX：027-233-9538
- ★ 群馬県クラブバスケットボール連盟 理事長 塚越 直樹
携帯：090-4746-9979 FAX：027-372-2924
e-mail：tsukagoshi3889@city.takasaki.gunma.jp