

(令和元年度)

第 7 1 回
茨 城 (女 子)

杯 茨城県U 1 4 バスケットボール大会

実 施 要 項

- 1, 主 催 (一社) 茨城県バスケットボール協会
- 2, 主 管 U 1 5 カテゴリー部会
- 3, 後 援 毎日新聞社・茨城新聞社・茨城県教育委員会・(公財) 茨城県体育協会
- 4, 日 時 令和 2 年 1 月 18 日(土)【男子】, 19 日(日)【女子】, 25 日(土), 26 日(日),
2 月 1 日(土), 2 日(日)
- 5, 協 賛 (株) D U P E R, 株式会社モルテン, 株式会社ミカサ
- 6, 会 場 アダストリアみとアリーナ, 県内の公共体育館, 県内の中学校体育館, その他
- 7, 参加資格 (1) オープン参加とする。選手は, 中学校 1・2 年生とする。
但し, 日本バスケットボール協会に 5 月 3 1 日(金)までに登録済みのチーム
及び選手に限る。追加登録の選手の参加については, 監督者会議当日(1 月 5 日
(日)) 期間までに手続きを完了した選手に限る。
(2) 指揮をとるものは, J B A 公認コーチ(E 級以上)を取得していること。
(試合当日チーム受付時に必ずコーチ登録証を提示すること。試合中はコーチ登
録証を J B A 公認コーチ用ネクストラップに入れ, 見えるように首から下げ
ること。)
(3) 帯同審判員(J B A 公認 S・A・B・C・D・E)を有すること。
(監督者会議終了後, メールで審判割り振りを配付しますので, 必ず確認して
ください。)
- 8, 参 加 料 1 チーム 5, 0 0 0 円
- 9, 競技方法 男・女別 トーナメント式優勝戦とする。(但し, 初日のみ 3 チームリーグ)
3 位決定戦は行なわない。
- 10, 申込期間 令和元年 9 月 23 日(月) ~ 令和元年 10 月 4 日(金)
- 11, 申込方法 申込書は原本とコピー 1 枚(職印を捺した物をコピーで可)を参加費と共に, 下記
申込先の担当者に提出して下さい。
申込書のファイルと写真データ(ファイル名はチーム名)を地区担当者にメールで送
付して下さい。(クラブチームは申込書に記載のアドレスまで)
※ 写真データはプログラムに使用するもので, この大会以外では使用いたしま
せん。カラー印刷なので, モノクロではなくカラーのデータにしてください。
写真が小さすぎる, 画像が粗い等の場合, 撮り直しをお願いすることがありま
すのでご了承ください。
※ 電話による申込みは受け付けません。
※ 申込みに関する業務を各地区代表者・クラブ代表者に, 委嘱しています。
※ 申込み期間外の申込みは受け付けられませんのでご注意ください。
※ データを送付する際, ファイル名は必ず学校名・クラブ名にしてください。

申込み先				
中央地区	川村 義幸	〒311-1301	東茨城郡大洗町磯浜町5247	(大洗一中)
県南地区	谷田部耕介	〒300-1152	稲敷郡阿見町荒川本郷1855	(朝日中)
県西地区	中川 文雄	〒308-0064	筑西市飯島600	(下館西中)
県東地区	石橋 美樹	〒314-0028	鹿嶋市木滝274	(高松中)
県北地区	田村 朋也	〒313-0007	常陸太田市新宿町466	(太田中)
ク ラ ブ	吉村 拓	〒305-0864	つくば市境松657-4	(アルボラーダ)

12, その他

- (1) 組合せ抽選は、U 1 5 カテゴリー部会の代理抽選とし、組合せは監督者会議で発表いたします。
- (2) J B A 競技規則を適用します。
- (3) チームの引率は、学校の場合は当該校の教職員又は部活動指導員、クラブの場合はチーム責任者がすること。(学校は保護者及び外部コーチのみの引率は不可。)
- (4) 申し込みのメンバーは20名までとなっていますが、ゲーム登録は15名までとします。
- (5) 1チームのエントリーは、
コーチ1・Aコーチ1・マネージャー1・引率責任者1・選手15名の計19名とします。
(学校の場合、引率責任者は当該校の校長・教職員又は部活動指導員であること、コーチ、Aコーチは当該校の教職員または学校長が認めたもの、マネージャーは当該校の教職員または生徒とします。)
- (6) 参加チームは、自分の試合の前後のオフィシャルを担当することになるので、各チームで養成・訓練しておくようにお願いします。
- (7) 参加チームは、自チームの試合前後の試合の審判(2試合程度)を必ずお願いします。
- (8) ユニフォームは淡・濃2着用意してください。
- (9) 参加料領収証は「監督者会議案内」と一緒にお送りいたします。
- (10) チームの写真(集合写真)・選手名・学年・身長・背番号をプログラムに掲載いたします。
また、新聞社等の取材がありますので、個人情報の取り扱いについてご理解いただきたいと思います。
- (11) 大会についての問い合わせは、下記茨城県U 1 5 カテゴリー部会担当者をお願いいたします。

問い合わせ先

- | | | |
|----------------------|-------|-----------------|
| ○ U 1 5 カテゴリー部会部会長 | 米川 貢喜 | (090-4737-5042) |
| ○ U 1 5 カテゴリー部会総務委員長 | 富山 亘 | (090-8465-6805) |

《参加上のお願い》

1, 監督者会議

令和2年1月5日(日) 14:00～ 会場 ワークプラザ勝田

には、参加チーム1名は必ず出席して下さい。(詳しくは後日文書で連絡します。)

2, プログラムを注文販売いたします。 (1冊 1,000円)

各チームともエントリー数分購入をしてくださるよう、ご協力お願いします。

(尚、注文されたプログラムは、監督者会議の際配付します。代金は監督者会議の際に受付でお支払いください。)

※ 監督者会議当日の訂正はできませんのでご注意ください。

3, 記念Tシャツを注文販売いたします。

半袖Tシャツ 白, 黒とも 1枚 2,400円

長袖Tシャツ 白, 黒とも 1枚 3,000円

常陽銀行 本店営業部

口座番号 3795653

口座名 一般社団法人 茨城県バスケットボール協会 茨毎杯

※振り込み者欄には、チーム名・男女チームの別のみを入力するようお願いいたします。(顧問名は必要ありません。)

各チームとも購入をしてくださるよう、ご協力お願いします。

Tシャツは、業者より各チームへ直接郵送されます。

代金の支払いは、10月11日(金)までに上記口座へお願いいたします。

※ 購入枚数が10枚未満の場合、送料500円がかかります。Tシャツ代と併せてお振り込みください。 お振り込み完了後、業者への注文となります。

※ 振り込み手数料は、各チームでご負担くださるようお願いいたします。

詳しくは、茨城県バスケットボール協会・U 1 5部会を参考にしてください。

http://www.ibarakibasketball.com/jhs/jhs_web/main/framepage.htm