

2025年度 第20回マイクロミニバスケットボール大会要項

1. 主 旨

ミニバスケットボールを通して、各地区との親睦と交流を深めるとともに、技術の向上を図り、あわせて児童の健全な心身の育成とミニバスケットボールの普及と発展に寄与する

2. 主 催

茨城県バスケットボール協会U12部会

3. 期日と会場

2025年 7月19日(土)20日(日)26日(土)8月10日(日)16日(土)笠間市民体育館
7月26日(土)8月9日(土)10(日)24日(日) 内原ヘルスパーク
8月16日(土)17日(日)23日(土) まるたか観光アリーナ

4. 日 程

準備 8:00

第1試合 9:00 第2試合 9:40 第3試合 10:20 第4試合 11:00

第5試合 11:40 第6試合 12:20 第7試合 13:00 第8試合 13:40

第9試合 14:20 第10試合 15:00

(試合数は参加チームにより異なります)

5. 参加資格

- (1) 2025年度、日本バスケットボール協会（JBA）に登録済みのチームとする。
(登録済みチームの混成チームでも可)
- (2) 2025年度、スポーツ安全協会保険に指導者及び選手ともに加入済みのチームとする。
- (3) 選手は1年生から2年生で構成され、5名以上とする。

6. 参加費

1チームにつき、3,000円

7. 組合せ

組合せは主催者の責任抽選とする。(男女 ブロック別リーグ戦)

8. 申込み

申込用紙に必要事項を記入して、2025年6月22日(日)までに参加費を添えて、各地区代表理事へ申込みください。

9. 競技方法

- (1) 試合は、各チーム2試合実施。
- (2) 男子の部は男女混成チームでもよい。
- (3) 競技時間は前後半で行い<5分-(1分)-5分-(3分)-5分>(延長戦なし)とし、試合間は7分とする。
- (4) タイムアウトは前半1回、後半1回とることができる。
- (5) ベンチは左側に記載のチームがオフィシャル席に向かって右側、ユニフォームは白色とする。(ただし、ユニフォームを所有していないチームは、同色のビブス等<番号付>を着用し、色については相手チームと相談決定する)

- (6) 審判、オフィシャルについては、第1試合は第3試合の両チームが行う。(組合せの左側

記載チームがオフィシャル、右側記載チームが得点) 2 試合以降の審判は前試合の両チーム、オフィシャルは前試合の勝ちチームが行う。

(オフィシャルは両チームで話し合って決めてもよい)

- (7) 審判はミニバスケットボールの精神「友情・ほほえみ・フェアプレイ」を基本に、プレーを楽しく、けがをさせないように配慮して行う。
- (8) 選手交代はタイムアウトの時に交代できる。
- (9) バスケットボール競技規則ミニバスケットボールにおける適用規則を適用する。

10. 救 護

- (1) 簡単なけがなどの処置については各チームで準備願います。
- (2) 緊急な処置を必要とする場合の連絡先は次の通りです。

・ 救急医療情報コントロールセンター

★子ども救急電話相談

プッシュ回線 #8000

電話 03-5367-2367

★おとな救急電話相談

プッシュ回線 #7119

電話 03-3567-2365

★救急車 119

11. その他

- (1) 審判は、きちんとした審判の服装で行う。
- (2) 参加するチームは、得点板に貼るチーム名入りの用紙を1枚用意して、当日持参する。
- (3) この大会に参加した全チームへ賞状(敢闘賞)を授与する。
- (4) 健康診断等は各チームの責任において実施すること。また、チームにおいて応急処置のできるものを用意すること。
- (5) 各チーム指導者は、会場内で起こった器物破損や事故等について、些細なことでも主催者(会場責任者)に申しでること。
- (6) 選手やチーム関係者の競技中または大会中の事故や障害について、主催者は一切責任を負わない。
- (7) この大会への参加については、必ず各選手の保護者の承諾を得ること。
- (8) 体育館の使用については、会場の規則に従う。特に上履きと下履きの区別をしっかりとしましょう。
- (9) 会場やその周辺での「ごみの持ち帰り」を励行してください。
- (10) 試合当日は、各チームでケガのないように十分に準備運動を実施の上、試合に望んで下さい。
- (11) 各会場にてチーム毎の写真撮影(P&P浜松)実施いたします。写真送付先として引率責任者欄に忘れずに記載をお願いいたします。

以 上

2025年度・第21回 マイクロミニバスケットボール大会申込書

1. 参加チーム

JBA番号		地 区 名	(地区)	性 別	男子
チーム名		市町村名	(市・町・村)		女子
代表指導者名		引率責任者名 (写真送付先)			
住 所	〒	住 所	〒		
電 話		電 話			
携帯電話		携帯電話			
備 考	チーム構成（必ず記入） A：主力は2年生5人で構成できる。 B：主力は2年生が2～3人で他は1年生で構成している C：主力は2年生が1人で他は1年生で構成している D：主力は1年生5人で構成している				

2. 参加希望日

7/19(土) 笠間市民	7/20(日) 笠間市民	7/26(土) 笠間市民 内原ヘルス	8/9(土) 内原ヘルス	8/10(日) 笠間市民 内原ヘルス	8/16(土) まるたか 笠間市民	8/17(日) まるたか	8/23(土) まるたか	8/24(日) 内原ヘルス

*参加できる日に2つ「○」（必須）を、二つの内、特に希望する日は「◎」を付けてください。

*参加チーム数により開催できない日もありますので、予めご了承ください。

上記のとおり参加費 3,000円を添えて申し込みを致します。

2025年 月 日

申込責任者 氏 名 印