

平成29年度 新川地区中学校総合選手権大会
バスケットボール競技実施要項

- 1 日時 平成29年6月17日(土) 1・2回戦
平成29年6月18日(日) 準決・決勝
- 2 会場 朝日町文化体育センター(サンリーナ)
〒939-0715 下新川郡朝日町越306番地
- 3 競技方法
 - ① 2017年度日本バスケットボール協会競技規則により行う。
 - ② 大会はトーナメント方式とし、組み合わせは運営委員会議で決定する。
運営委員会議は、6月2日(金)に舟橋村立舟橋中学校会議室で15時30分から行う。
 - ③ 試合中は、引率1名、コーチ1名、A・コーチ1名、選手15名、マネージャー1名がベンチに入ることができる。(引率者は当該校の教員とし、監督、コーチは当該校の教員または県教委や地教委の委嘱を受け、外部指導者として県中体連に届け出された者とする。)
 - ④ 試合球は、中体連のボールを使用する。
- 4 申込方法
 - ① 期限 平成29年6月2日(金)
(運営委員会議に持参可)
 - ② 申込先 舟橋村立舟橋中学校 日水 徹
〒930-0283 中新川郡舟橋村海老江5番地
- 5 その他
 - ・ 貴重品の管理は、各チームで行う。
 - ・ オフィシャルは、負けチームが行うことを原則とする。但し、第一試合のオフィシャルは、シード校が担当する。
 - ・ 救護について
救護担当 朝日会場(上田)
救急病院 あさひ総合病院
〒939-0798 下新川郡朝日町泊477番地
Tel 0765-83-1160

※ 救急箱の準備、緊急時の対応は、原則として引率責任者が行う。

平成29年度 新川地区中学校総合選手権大会

バスケットボール競技申込書

中学校名				
引率指導者				
コーチ				
A・コーチ				
マネージャー				
番号	背番号	選手名	学年	身長
1	4			
2	5			
3	6			
4	7			
5	8			
6	9			
7	10			
8	11			
9	12			
10	13			
11	14			
12	15			
13	16			
14	17			
15	18			

本大会に参加することを認めます。

平成29年 6月 2日

新川地区中学校体育連盟

会長 金山 努 様

中学校

校長

印