

# 第12回呉市小学生ミニバスケットボール交流会（ぶんぶんカップ） 開催要項

朝夕はぐっと冷えこむようになってまいりました。皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、この度第12回呉市小学校ミニバスケットボール交流会（ぶんぶんカップ）を開催いたします。つきましては、数多く参加していただき、スポーツを楽しみ、互いの友好を深めていきたいと願っております。ふるって御参加くださるよう御案内申し上げます。

- 1 主 催 公益財団法人呉市体育振興財団
- 2 主 管 呉バスケットボール協会（呉ミニバスケットボール連盟）
- 3 後 援 呉市 呉市教育委員会 呉市体育協会
- 4 協 賛 株式会社ミカサ
- 5 日 時 平成30年1月20日（土） 9：00～16：00
- 6 会 場 呉市総合体育館（オークアリーナ）
- 7 参加資格
  - 小学校1～4年生で編成された各小学校単位の男女別または混合チーム
  - 呉ミニバスケットボール連盟へ登録されたチーム
  - その他、主催者の認めたチーム（有志による急編成チーム等）
- 8 チーム編成
  - 監督、コーチ、マネージャー各1名と選手5名以上。
  - 4年生以下の小学生の選手でスポーツ保険に加入していること。
  - 1団体から2チーム以上の参加を認めます。（10名以上であれば2チーム、15名以上であれば3チームも可能）運営都合上それぞれのチームに指導者（帯同審判）が付いてください。  
但し、ミニバス連盟以外のチームで審判が難しい場合は、連盟が審判のお手伝いをします。
  - 男女混合チームの場合は過半数以上の性別の部に出場することとします。
- 9 競技方法
  - 日本ミニバスケットボール競技規則に準じて行いますが、次の特別ルールを設けます。
  - 試合球は検定球（人工皮革5号球）とします。
  - 3チーム、ないし4チームのブロックによるリーグ戦（各チーム2試合）
  - 試合時間6分－1分－6分の前・後半戦、タイマーは正規ルール。試合間隔は10分。
  - チャージドタイムアウトは、後半に1回だけ請求できることとします。
  - 各試合にチームの全員を出場させてください。（ボールデッド時に自由に選手交代ができます。）
  - ルールはできるだけゆるやかな処置にするようにします。
  - 3秒・5秒・30秒ルールについては適用するかどうかを監督会議で決定します。
  - フリースローラインはフリースローサークルを利用し最大限リングの近いところからシュートできるよう配慮します。
  - ベンチは組み合わせ番号の若いチームがオフィシャル席にむかって右側、ユニフォームは右側が原則として白色（淡色）とします。ただし、ナンバリングでもよいこととします。
  - ユニフォーム（またはナンバリング）はできるだけ濃淡両方を準備してください。

- 参加チーム数により競技時間、試合方法が変更になる場合もあります。詳細は監督会議にて決定します。
- 監督会議・・・12月9日(土)「ポカリスエット旗交歓大会」にて行います。(詳細は後日お知らせします。総務委員長・後東まで)  
場所：呉市総合体育館(オークアリーナ)

10 申し込み 申し込みは、申し込み用紙をFAX、または、郵送で12月8日(金)までに 呉市総合体育館(オークアリーナ)まで提出をお願いします。  
※会場設定の都合上、申し込み期日を厳守して、「12 問い合わせ先」の呉市総合体育館へ提出してください。

- 11 その他
- 表彰は各ブロック1・2位までとし、各ブロック優勝チームにはトロフィーを授与します。
  - 組合わせ抽選は監督会議にて行いますが、出場チーム監督の出席を原則とします。
  - 大会期間中における事故・傷害については、主催者は応急処置のみの対応とし、その責任は負えません。傷害保険には、加入します。
  - 応援態度などマナーは各チーム、学校で指導してください。
  - ゴミは各チームでお持ち帰りください。
  - 連盟が審判の協力をしますが、各チームでも帯同審判をお願いいたします(連盟未加入チームはこのかぎりではありません。)
  - T.O は各チームの上級生、もしくは円滑にできる人が行うように協力をお願いします。
  - T.O は時間と得点のみをつけます。  
※上記ルールを原則としますが、大会運営上、ルールの変更や参加チームの制限などをお願いすることになるかもしれません。詳細は、監督会議で決定します。

12 問い合わせ先 公益財団法人呉市体育振興財団 呉市総合体育館(オークアリーナ)  
〒737-0141 呉市広大新開1-7-1 Tel 74-0909  
FAX 74-0933

## 第12回呉市小学生ミニバスケットボール交流会(ぶんぶんカップ)参加申込書

チーム名 (学校名)	学年	男女別	人数	責任者氏名	※どちらかに○をしてください。
					初心者中心 経験者中心
					初心者中心 経験者中心
					初心者中心 経験者中心

※ 呉ミニバスケットボール連盟 登録・未登録 団体です。  
(どちらかに○をしてください。)

責任者連絡先 住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_