

平成23年度  
第42回全九州高等学校バスケットボール  
春季選手権大会

実 施 要 項

日時：平成24年2月10日(金)・11日(土)・12日(日)

会場：諸富文化体育館・市村記念体育館・神崎市中央公園体育館・龍谷高等学校体育館

佐賀県バスケットボール協会

## 第42回全九州高等学校バスケットボール春季選手権大会実施要項

1. 主催 九州バスケットボール協会・九州高等学校体育連盟
2. 後援 佐賀県教育委員会・(財)佐賀県体育協会・佐賀市教育委員会・神崎市教育委員会
3. 主管 佐賀県バスケットボール協会  
佐賀県高等学校体育連盟バスケットボール専門部
4. 特別協賛 尾崎商事株式会社
5. 期日 平成24年2月10日(金)・11日(土)・12日(日)
6. 会場 

メートプラザ佐賀	(開会式)	佐賀市兵庫町藤木 1006-1	0952-33-0003
諸富文化体育館	男子	佐賀市諸富町大字諸富津 52	0952-47-7977
市村記念体育館	女子	佐賀市城内2丁目 1-35	0952-48-3039
神崎市中央公園体育館	男子	神崎市神崎町鶴 3886	0952-52-3750
龍谷高等学校体育館	女子	佐賀市水ヶ江 3-1-25	0952-24-2244
7. 競技方法 各県の1位・2位のチームをAパート、3位・4位のチームをBパートとし、それぞれのパートでのトーナメント方式(シード決定戦は実施)。3位決定戦は行わない。  
なお、男女を別の会場で行い、1日目については、男女それぞれ2会場、2日目については、男女それぞれ1会場で行う。
8. 競技規則 2011年度日本バスケットボール協会競技規則による。  
(試合球は日本バスケットボール協会公認球使用)  
注) コートデザインおよびルールは、新ルールに則って行う。  
注) ユニフォームについては、2009年度競技規則による。
9. 参加資格
  - (1) 平成23年度の各県バスケットボール協会登録チームで、かつ個人登録をし、各県より推薦または予選により代表権を得た男女各4チームとする。
  - (2) 平成5年4月2日以降に生まれた者(4月2日起算として19歳未満)で、1・2年生であること。ただし、同一学年での出場は1回限りとする。
  - (3) チーム編成において、全日制課程・定時制課程・通信制課程の生徒による混成は認めない。
  - (4) 平成23年9月1日以降に転校の者は参加を認めない。ただし、一家転住等の理由によりやむを得ない場合は、所属バスケットボール協会長または、所属県高体連会長の許可があれば、この限りではない。
  - (5) 外国人留学生の参加については、全国高体連の参加資格に準ずる。
10. チーム編成  
コーチ：1名 アシスタントコーチ：1名 マネージャー：1名 選手：15名  
計18名以内とする。
11. 参加料  
1チーム 20,000円
12. 申込方法 別紙申込用紙にて所定事項を記入し、期日までに申し込むこと。  
なお、参加料は下記の口座に振り込むこと。(振込手数料は御負担下さい)  
<期限> 平成24年1月24日(火) 必着(または、予選終了後直ちに)  
<申込先> 〒849-1411 佐賀県嬉野市塩田町大字馬場下甲1418  
佐賀県立塩田工業高等学校内 高取靖弘  
TEL 0954-66-2044  
FAX 0954-66-9000 携帯(090)2719-1298  
<振込口座> 佐賀銀行 塩田支店 普通 1279111  
高取 靖弘(タカトリ ヤスヒロ)

13. 組合せ

Aパートについては、平成23年度全九州高等学校体育大会の1、2、3、4位県のチームをシードし、九州バスケットボール協会の責任抽選とする。(シードにおいて、同県が同サイドになった場合は入れ替える。) Bパートについては、全て九州バスケットボール協会の責任抽選(フリー抽選)とする。ただし、各パート共に各県の1位(3位)と2位(4位)は、組合せ両サイドに分ける。

14. 開会式

平成24年2月10日(金)16:00より、メートプラザ佐賀(佐賀市兵庫町)にて行う。各チーム代表者2名(監督またはチーム責任者と選手1名)の出席とする。

\*各チームの選手は、チームウェアまたは制服を着用すること。

15. 閉会式

平成24年2月12日(日)試合終了後に、男女別で行う。

(男子:諸富文化体育館、女子:市村記念体育館)

\*ただし、Bパートの表彰については、Bパートの決勝が終わり次第行う。

16. 代表者会議

平成24年2月10日(金)開会式終了後、メートプラザ佐賀にて行う。

17. 審判会議

平成24年2月10日(金)19:00より、メートプラザ佐賀にて行う。

18. 宿泊・弁当申込

別紙様式(佐賀県バスケットボール協会 web ページ <http://saga.jabba-net.com> よりダウンロード)に必要事項を入力し、下記アドレス(株TEAM)まで送付願います。

注)必ず、(株)TEAMを通して、佐賀県協会に申し込みを行うこと。

19. その他

- (1) ユニフォームの番号は、4番からの連番とする。
- (2) 競技中の事故についての応急処置は主催者側で行うが、参加選手はスポーツ傷害保険等に加入しておくこと。
- (3) 申込み後の選手の変更については、医師の診断書を添付して、別紙様式(佐賀県バスケットボール協会 web ページ <http://saga.jabba-net.com> よりダウンロード)にて代表者会議迄に主管県へ連絡する。(かならず校長印を押印の事)それ以後の変更は認めない。ユニフォームの番号変更は認めない。
- (4) 参加申込書・エントリー変更及び練習コート希望調査表の送付・送信について
  - ① 「参加申込書」「プログラム原稿」「エントリー変更」及び「練習コート希望調査」を佐賀県バスケットボール協会 web ページ <http://saga.jabba-net.com> からダウンロードし必要事項を入力してください。
  - ② 「参加申込書」「プログラム原稿」「練習コート希望調査」及び「**プログラム用チーム集合写真データ**」のファイルを下記アドレスまでメールにて送信願います。
  - ③ 「参加申込書」をプリントアウトして必要箇所に押印の上、上記12.の送付先に郵送してください。

\*予選終了後速やかにメール送信してください。

\*様式は佐賀県バスケットボール協会 web ページからダウンロードできます。

\*練習コートに関しては希望多数の場合は、変更がある場合もあります。

佐賀県バスケットボール協会 web ページアドレス

<http://saga.jabba-net.com>

「参加申込書」「プログラム原稿」「練習コート希望調査」及び  
「プログラム用チーム集合写真データ」ファイル送付先 E-mail アドレス

[sagabasketasso03@hotmail.com](mailto:sagabasketasso03@hotmail.com)

「宿泊・弁当申し込み」ファイル送付先 E-mail アドレス

(株)TEAM 担当:益田・井島 [info@k-team.jp](mailto:info@k-team.jp)