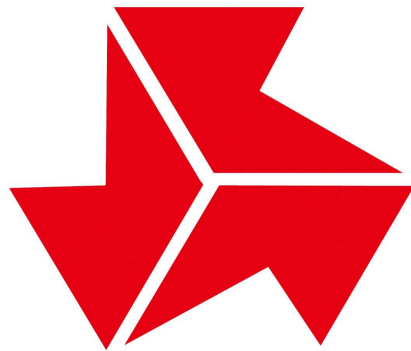


平成 29 年度 全九州高等学校体育大会

第 70 回 全九州高等学校バスケットボール競技大会

実 施 要 項



2017

主 催	九州高等学校体育連盟
	福岡県教育委員会
後 援	公益財団法人福岡県体育協会
	福岡市教育委員会
	九州バスケットボール協会
主 管	福岡県高等学校体育連盟
	一般社団法人福岡県バスケットボール協会

1. 期日・会場

(1) 開会式

日 時 平成29年6月23日(金) 16時00分～
会 場 福岡市民体育館 〒812-0045 福岡市博多区東公園8-2
TEL 092-641-9135

(2) 競 技

日 時 平成29年6月24日(土) 9時00分～18時00分 (1・2回戦)
平成29年6月25日(日) 9時00分～16時00分 (準決勝・決勝)
会 場 福岡市民体育館 〒812-0045 福岡市博多区東公園8-2
TEL 092-641-9135
九電記念体育館 〒810-0022 福岡市中央区薬院4-14-1
TEL 092-524-3906

(3) 閉会式

日 時 平成29年6月25日(日) 16時00分～
会 場 福岡市民体育館 〒812-0045 福岡市博多区東公園8-2
TEL 092-641-9135

(4) 諸会議

会 議 名	日 時	会 場
専門委員長会議	6月23日(金) 14時00分	福岡市民体育館
代 表 者 会 議	6月23日(金) 開会式終了後	

2. 競技規定・方法

(1) 競技規則

平成29年度日本バスケットボール協会競技規則による。

(2) 競技方法

トーナメント方式優勝決定戦とし、3位決定戦は行わない。

(※シード決定戦は実施するが、同県同士の場合は行わない)

3. 引率・監督につて

(1) 引率責任者は、校長の認める当該校の職員とする。

(2) 監督・コーチ等は、校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は損害・賠償責任保険(スポーツ安全保険等)に必ず加入することを条件とする。

(3) 但し、各県における規定が定められ、引率・監督がこの基準により限定された範囲以内であれば、その規定に従うことを原則とする。

4. 参加資格

(1) 参加者は、各県高等学校体育連盟に加入している生徒で、本競技実施要項により、全九州大会参加資格を得た者に限る。(1位から順次出場させること)

(2) 平成29年度の各県のバスケットボール協会登録チーム及び競技者であること。

(3) 年齢は、平成10年(1998年)4月2日以降に生まれた者とする。但し、出場回数は同一競技3回までとし、同一学年での出場は1回限りとする。

(4) チームの編成において、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。

(5) 統廃合の対象となる学校については、当該校を含む合同チームによる参加を認める。

(6) 転校後6ヶ月未満の者は、参加を認めない。(外国人留学生もこれに準ずる)但し、所属高等学校体育連盟会長の許可があればこの限りでない。

- (7) 出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、在学する学校長及び所属高等学校体育連盟会長の承認を必要とする。
- (8) 参加資格の特例による学校参加については、全九州高等学校体育大会開催基準要項のとおりとする。

5. 参加制限

- (1) 各県から男女とも2チームとする。
- (2) 1チームの人員は、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12名の計15名以内とする。但し、チームトレーナーについては別に定める。
- (3) 外国人留学生の参加については、エントリー（12名）の内2名以内とし、コートへは、5名中1名までとする。

6. 参加申込

※個人情報の取り扱いに関して

大会参加に関して提供される個人情報は、本大会活動に活用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。

- (1) 申込締切日 平成29年6月8日（木）必着とする。
- (2) 申込方法 所定の参加申込書により3部作成し、各県高等学校体育連盟専門部でとりまとめ、1部は所属高体連の控えとし、2部を下記宛に送付する。

申込先	〒819-0037 福岡市西区愛宕浜3-2-2 福岡女子高等学校 福岡県高体連バスケットボール競技専門委員長 湯村 健 宛 TEL 092-881-7344 FAX 092-883-4227		
参加申込書	2部		
負担金 振込口座	振込先 口座名義	福岡銀行 樋井川支店 福岡県高体連バスケットボール専門部 代表 湯村 健 (ユムラ ケン)	福岡女子高等学校 普通 219378

- (3) 選手名簿データの添付について

九州高体連HPよりダウンロードにて、選手名簿様式に選手名、学年、身長等のデータを入力し、予選終了後すみやかに、メールにて送信(添付)願います。

※送信先及び送信方法については、11. 参加上の注意の(6)を参照のこと。

7. 参加負担金

- (1) 1チーム 18,000円
- (2) 各県高等学校体育連盟競技専門部委員長がまとめて、参加申込書と同時に6の(2)の指定銀行口座へ振り込むこと。

8. 組合せ

福岡県高等学校体育連盟で行う。

(原則として、開催県高等学校体育連盟理事長が同席する。九州専門委員長の同席も可とする。)

9. 表彰

第3位まで表彰

10. 宿泊

- (1) 参加者の宿泊は、大会事務局の指定宿舎とする。宿舎の割り当ては大会事務局が行う。
- (2) 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、3部作成すること。尚、1部は当該県高等学校体育連盟控えとし、2部を各県高等学校体育連盟専門部が取りまとめ、参加申し込み書に同封し送すること。
- (3) 宿泊料金は1人当たり1泊2食9,000円(税・サービス料込)を上限とし、昼食弁当は600円(税込)を上限とする。但し、宿泊料金においては欠食控除を認めない。
- (4) 宿舎決定後の宿泊人数の変更については、当該校の引率責任者が宿舎又は旅館ホテル業組合に連絡をとり、相互で確認すること。
- (5) 弁当については、責任者が必要数を取りまとめて、前日の18時までに、宿舎へ申し込むこと。

11. 参加上の注意

- (1) 競技大会中の疾病・傷害などの応急処置は主催者で行う。
- (2) 参加選手は、健康保険証を持参すること。
- (3) 開会式については、指導者1名・代表生徒1名のみの参加で構わない。また、閉会式に参加する際の服装は、各チームのユニフォームもしくはチームで統一したものとする。
- (4) エントリーの変更については、所定の様式（HPからダウンロード）に所属長の証明印を押印のうえ、専門委員長会議の前までに（開催県申込先まで）提出すること。
- (5) 引率責任者は、コーチ又はアシスタントコーチのいずれかで、選手の行動すべてに対して責任を負うものとする。
- (6) 名簿用データ及び練習希望調査等の送信について

次の要領で、6月9日（金）までに、1つのファイルで下記まで送信してください。

※送信時のファイル名について【厳守願います】

例）福岡県 男子 1位 湘北高校 の場合 → 『全九州4011湘北』

最初の2桁 : 各県の番号（下表をご参照ください）

3番目の数字 : 男子→「1」、女子→「2」 **4番目の数字** : 各県予選の順位

数字の後の学校名は、5文字以内でお願いします（組合わせ等に利用します）

※県番号	福岡	佐賀	長崎	熊本	大分	宮崎	鹿児島	沖縄
	40	41	42	43	44	45	46	47

送信先アドレス yumurabasket@gmail.com

送信先学校氏名 福岡市立福岡女子高等学校 湯村 健

TEL. 092-881-7344 携帯 : 090-3013-8823