

平成24年度 名寄地区高等学校秋季バスケットボール大会 開催要項

- 1 主催 名寄地区バスケットボール協会
- 2 後援 美深町バスケットボール協会
- 3 主管 高体連名寄支部バスケットボール専門部
- 4 期日 平成24年 10月27日(土) 28日(日) 美深町民体育館
- 5 会場 美深町民体育館(中川郡美深町字西1条北1丁目 TEL 01656-2-2383)
- 6 参加資格 北海道高等学校体育連盟名寄地区に加盟している高等学校(1・2学年)の生徒であること。
- 7 参加人数 選手15名 監督1名 コーチ1名 アシスタントコーチ1名 マネージャー1名
計19名とする。
- 8 競技規則 日本バスケットボール協会競技規則に準ずる。
- 9 競技方法 リーグ戦方式
- 10 参加申込 ①方法 所定の申込書(エントリーシート)に必要事項を記入し下記申込先に
メール又はFAXすること。
エントリーシートは下記ホームページよりダウンロードできます。
②参加料 **1チーム ¥7,000円(参加料は当日会場にて徴収)**
③申込先 〒096-0035 名寄市西5条北5丁目1番地
当番校事務局 名寄産業高校 笠木 元太 宛
E-mail genta_kasagi@yahoo.co.jp
TEL 01654-2-3067 FAX 01654-2-3066
HP <http://www.nayoro-city.net/~nayorobb/>
④申込締切 **平成24年10月12日(金) 必着**
※試合順については、締め切り後当番校が責任をもって抽選いたします。
- 11 その他 (1) 審判については顧問、オフィシャルについては各チームに割り当てる。
(2) **参加チーム数により、日程及び会場・競技方法の変更もある。**
(3) 申込後の選手変更等は監督会議で報告すること。
(4) 選手はスポーツ傷害保険に加入していることを原則とし、事故等のあった場合はその
チームの監督の責任処理とする。
(5) **今大会の上位2チームが順次新人戦の第1・第2シードとなる。**

【順位決定方法】

1. 勝ち数が多いチームを上位とする。
2. 勝ち数が2チーム同じ場合は、当該チーム同士の勝敗によって上位を決定する。
3. 勝ち数が3チーム以上同じ場合は、当該チームのゴールアベレージで上位を決定する。
(1) 2チームのゴールアベレージが同じ時は、当該チームの勝敗により決定する。
(2) 3チーム以上のゴールアベレージが同じ時は、総得点の多いチームを上位とする。
4. $\text{ゴールアベレージ} = (\text{得点}) \div (\text{失点})$
※得点及び失点は当該チームのものとする。

- (6) ゴミは各チーム持ち帰りとなりますので、ご指導よろしく申し上げます。
- (7) 不明な点については、**名寄産業高校 石崎・笠木**まで問い合わせ下さい。