### 【高校の部】

## 令和3年度 北海道高等学校バスケットボール選手権大会 名寄地区予選会 開催要項

- 1. 主 催 名寄地区バスケットボール協会
- 2. 期 日 令和3年9月18日(土) ~ 19日(日)
- 3. 場 所 名寄市スポーツセンター(名寄市西7条南12丁目)
- 4. 競技方法 サーグ戦トーナメント方式(参加状況により変更する場合があります。)
- 5. 参加資格 高校チーム (男・女) ※JBAチーム登録及び選手登録必須
- 6. 競技規則 現行、日本バスケットボール協会競技規則による。
- 7. 参加料 7,000円 参加料は当日会場で徴収しますので、JBAシステム上では0円としています。
- 8. 申込期日 令和3年9月6日(月)【必着】

#### Team JBA システムより参加申込み

申し込み完了は、システムで確認してください。 システム内で登録できない事項がありましたらメール等で補足内容をご連絡ください。

- 10. 組合せ 高校部会で協議し、名寄地区バスケットボール協会の責任のうえ行う。
- 11. 提出書類 大会1日目および2日目に当日分を正面玄関の受付に提出してください。
  - ○利用者名簿(スポセン会場用) ※選手・指導者
  - ○参加選手・指導者感染防止チェックリスト・承諾書
    - ※利用者名簿は、利用者名簿記載の参加者が入場する前に、チーム代表者が提出することとし、個別に入場される場合は、承諾書を本人が持参するようご協力ください。一括で代表者が持参する場合は、入場者ごとに検温後、受付に「チーム名・氏名・体温」をお伝えください。万が一、名簿への記載が漏れている場合は、当日、受付でチェックリスト(承諾書)に必要事項を記入のうえ、ご入場ください。

※大会2週間前より記録開始

- 12. 新型コロナウイルス感染症対策
  - ■会場入り口で検温を行っていただきます。

【感染防止基本対策】三つの密(密閉、密集、密接)の防止

「JBAバスケットボール活動再開に向けたガイドライン」及び「学校の新しい生活様式」「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン(日本スポーツ協会)」「社会体育施設再開に向けた感染拡大予防ガイドライン(スポーツ庁)」に従い、本大会を運営する。 ※各チームの代表者・顧問は下記の注意事項を確認し、チーム関係者へ徹底させてください。

#### 【チーム・選手】

- ・大会前の2週間において、発熱等感冒症状で欠席のある者は出場できない。
- ・同居家族に感染が疑われるような者がいる場合は出場できない。

- 体調不良、発熱及び感冒症状のある者は参加できない。
- ・会場内において、競技時以外の時間帯はマスクを着用すること。
- ・試合前、試合後は手洗いを実施すること。
- ・試合前、試合後の選手同士、審判員との握手や接触は避けること。
- ・両チームベンチへの挨拶を実施しない。
- 円陣はしない。
- ・倒れた選手に手を貸さない。
- ・ハイタッチ、抱擁を行わない。
- ・咳エチケットを守ること。
- ボトル、タオルを共有しないこと。
- ・試合後は、参加チームでベンチをあるアルコール消毒すること。(消毒液は各チーム用意。)
- ・コート上でチームメイト、審判と会話する際にもお互いの距離について配慮すること。
- ・ベンチではマスクを着用し、会話を控えること。

#### 【観客】

・入場制限を行う/学校関係者・大会関係者以外の入場を原則禁止する。(無観客試合とします。)

#### 【会場】

- ・アルコール消毒薬、検温機については、協会が用意し会場出入り口に設置する。
- ・換気の悪い密閉空間にしないよう、定期的(インターバル)に外気を取り入れ換気する。
- ・試合前後のミーティングにおいても3密を避けること。
- ・ベンチについては、イスの間隔を可能な限り空ける。
- ・選手(チーム)は試合後、使用したイス等の物品を消毒する。
- ・更衣室は密を避けるため、対戦相手と話し合い、更衣時間をずらして使用すること。 また、換気扇を常時回す、換気用小窓を開ける等の対策をする。

#### 13. その他

- ・組合せ等は後日決定しだい各チームに連絡します。また、ホームページ上でも公開します。
- ・オフィシャルは原則として、負けオフィシャルです。
- ・ゴミは必ずチームで責任をもって、お持ち帰りください。
- ・コロナ禍での大会開催となりますので感染予防対策にご協力ください。

# 各チーム1人以上の帯同審判をお願いします。

- ※審判資格を持つ方がいないチームにつきましても、必ず1人名前を挙げてください。
- ※北海道全域による緊急事態宣言、上川北部管内で感染者が発生した場合等は、会場が 使用不可となり、大会を中止する場合がありますことをご了承ください。

#### 【連絡先(職場)】

〒096-8511 名寄市西7条南8丁目1番地名寄市立総合病院医事課 山田 宛 TEL 01654-3-3101 内線:1322

【ホームページ】

http://www.nayoro-city.net/~nayorobb/