(17) バスケットボール競技

1 期 日 令和元年10月19日(土)・26日(土)・27日(日)

2 会 場 船橋市運動公園体育館・八千代市市民体育館

3 競技種別及び参加人員

種別	監督	コーチ	マネージャー	選手
男子	1	1	1	13
女子	1	1	1	13

4 競技上の規定及び方法

(1) 現行の(公財)日本バスケットボール協会競技規則による。ただし、競技時間を短縮することがある。

(2) 郡市対抗トーナメント方式とし、3位決定戦は行わない。

(3) 女子については、ゲーム中における学生・生徒の同時出場は3名以内とする。

(4) チーム編成は監督1、コーチ1、マネージャー1、選手13、計16名以内とする。

5 参加資格及び制限

(1) 実施要項総則7に定めるもののほか、次による。

(2) 男子については、学生の参加は選手13名中3名以内とし高校生の参加は認めない。

(3) 女子については、学生・生徒の参加は選手13名中6名以内とする。

(4) 男女とも、学生・生徒の参加について、参加申込書に在籍学校名を記入すること。

6 成績採点方法

男女とも1位8点、2位7点、3・4位5.5点、5位～8位2.5点を与える。

7 参加申込方法

① 参加申込書を所定の様式により、各郡市体育協会が電子データで作成し、下記10の問い合わせ先の**実施競技団体担当者**と**県民体育大会事務局**のメールアドレスに送る。

② 郡市体育協会は、参加申込完了届を県民体育大会事務局に提出する。

提出期限 ①, ②とも令和元年9月6日(金)

※メンバーの変更については、原則として県民大会代表者会議までとし、特別の事情がある場合は試合当日までとする。

8 参加料

参加料は、1チーム3,000円とし、9月6日(金)までに参加申込書のコピーを同封のうえ現金書留で下記実施競技担当者あてに送付する。

9 その他

(1) ユニフォーム等の様式・番号は現行の日本バスケットボール協会競技規則に準ずる。

(2) 組合せ番号の若いチームがオフィシャル席に向ってベンチは右側、ユニフォームは淡色。

10 連絡問い合わせ先

①実施競技団体担当者

〒274-0007 船橋市薬円台5-34-1 県立薬園台高等学校内 糸谷 匡史

TEL: 047-464-0011 FAX: 047-463-4039

E-mail: m_y_d_s_h7010@yahoo.co.jp

②千葉県スポーツ協会県民体育大会事務局

〒263-0011 千葉市稲毛区天台町323 (公財) 千葉県スポーツ協会

第69回千葉県民体育大会事務局

TEL: 043-254-0023

E-mail: kenmin-chiba@chiba-taikyo.jp