

第53回 バスケットボール大会実施要綱

期 日 平成22年 9月5日(日)・11日(土)・12日(日)・19日(日)
・20日(祝)・23日(祝)

会 場 健康増進センター「すこやかプラザ」

参加資格 1. 大会当日、現に組合員であり、選手登録を認められた者。
(本大会の趣旨を十分にご理解のうえ、不正出場のないようお願いします。)
2. 1事業所で単独チームが編成できないときは、連合で1チームを編成することができる。但し、連合チームの編成については、大会本部がその可否を決定する。

選手登録 1. 1チームは、コーチ1名、選手12名の合計13名以内とする。
2. コーチは、選手として登録した場合に限り、試合に出場できる。
3. 同一人が、2チームにわたって、選手として登録並びに出場することはできない。但し、男子クラスに登録する女子は、女子クラスに重複しての登録を認める。
4. 登録内容に変更のある場合は、当該チームの第1試合の前々日の15時までに、書面をもって保健施設課まで届け出ること。

クラス区分 男子A・B・Cクラス、女子クラスとする。
※ 前大会の成績により、昇格は原則としてベスト4とし(男子A・女子クラスを除く)、降格は大会本部で決定する。

組み合わせ 主将会議において、抽選により決定する。

大会規定 1. 試合方法
(1) トーナメント戦又はリーグ戦とし、原則3位決定戦は行わない。
(2) 競技時間は各ピリオド次のとおりとする。

	準決勝まで	決 勝
男子A・B・Cクラス	7 分	10分
女子クラス	6 分	8 分

(申し込みチーム数により、変更することがある。)

延長戦は、男女とも3分とし、勝敗決定まで行う。

(3) チャージド・タイム・アウトは前半(第1・第2ピリオド)を通じて各チーム2回、後半(第3・第4ピリオド)を通じて各チーム3回とする。延長戦は、各チームとも1回とする。

(4) インターバルは第1と第2ピリオド間、第3と第4ピリオド間および延長戦は2分とする。ハーフタイムは準決勝までは7分とし、決勝は10分とする。

(5) ウォーミングアップは、第1ピリオドの前および前試合のハーフタイムとする。

(6) 大会使用球は、男子7号・女子6号とし、公認球「モルテン」とする。

(7) 大会規定以外は、日本バスケットボール協会競技規則を準用する。

2. 注意事項

(1) やむを得ない理由で棄権する場合は、試合前々日の15時までに、保健施設課まで連絡すること。

(2) ユニフォームは、組み合わせ番号の若いチームが、淡色とする。

(3) 大会をスムーズに運営するため、試合を行うチームは試合予定時刻の1時間前に集合し(第1試合のチームを除く)、30分前までに選手登録書の写し1部を本部に提出し、スコアシートに番号・氏名を記入する。

(4) 練習ボールは本部で用意しますので、各チームは持参しないでください。

(5) ベンチは、組み合わせ番号の若いチームが、オフィシャル席に向かって右側とする。

(6) ウォーミングアップは、組み合わせ番号の若いチームが、オフィシャル席に向かって左側とする。

3. 規定違反

(1) 理由の如何にかかわらず、試合開始時に集合できないチームは棄権とする。

(2) 大会に於いて不正を行った場合の措置

(イ) 試合中に発見された場合は、相手に勝利を与える。

(ロ) 試合終了後発見された場合は、次の相手に勝利を与える。

(ハ) 大会終了後発見された場合は、そのチームが入賞していれば入賞を取り消す。なお、優勝チームが取り消しとなった場合は、準優勝チームを優勝とし、準優勝は空位とする。

(3) 不正出場をしたチームおよび無断で棄権したチームに対しては、翌年度の参加を認めない。なお、復帰の時は前回のクラスで出場するものとする。

(4) 大会要綱・規定に違反した場合、その他一切のトラブルに関しては大会本部が決定する。

審判 東京都バスケットボール協会審判委員会

日本女子体育大学バスケットボール部審判部

表彰 1. 参加者全員に、参加賞を贈呈する。
2. 各クラスとも、3位までを入賞として表彰する。

申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、組合事務所に持参いただくか、郵送・FAXで、保健施設課までお申し込みください。

FAX 03-3292-3186

申込締切 平成22年6月25日(金)午後5:00必着のこと。

参加料 1チーム 1,500円

次のいずれかで、6月25日(金)までに納入してください。

※ 6月28日(月)以後の取り消しおよび棄権の場合は返還いたしません。
未納の場合はお支払ください。

○組合事務所に持参、現金書留・郵便小為替の場合
〒101-8304
東京都千代田区神田駿河台1-7
出版健康保険組合 保健施設課宛

○銀行振込の場合
振込先 みずほ銀行 神田支店 普通預金1164866
受取人 出版健康保険組合 保健施設課

上記に振り込み、「払込済証明書」を保健施設課へ提出してください。

(FAXでも可)できるだけ当組合所定の振込用紙をご使用ください。

(みずほ銀行本支店は振込手数料無料)

主将会議 平成22年7月14日(水) 午後6:30~

出版健保会館 7階ホール

大会規定の説明、組み合わせ抽選を行いますので、申込用紙に会議出席者名を記入し、各チームの代表者は必ず出席のこと。(代理も可)

やむをえず欠席する場合は、必ず電話にて保健施設課まで連絡のこと。

主将会議での説明又は決められた事項は、チーム全員に周知させること。

その他 ※ 気象状況・交通機関等でやむを得ず中止の場合がありますので、グループ代表者をご確認のうえ皆様にご連絡ください。

出版健康保険組合

TEL 03-3292-5001

ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

※トップページ右上「携帯サイト」をクリックしてください。

携帯サイト <http://www.phia.or.jp/k/>

※ 選手登録書は、プログラムに記載させていただきます。

※ 入賞チームは、機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・チーム名・写真を掲載させていただきます。

問い合わせ 保健施設課まで

TEL 03-3292-5004 (ダイヤルイン)