

第6回 さんいん 未来・縁人 SHIMANE IOFEET CUP 2024 開催要項

- 1 目的 他県のチームとの試合を通じて競技力の向上を図るとともに、選手・監督・コーチの交流や親睦を図る。
令和8年度全国中学校体育大会バスケットボール島根大会に向けての強化を図る。
- 2 主催 (一財)島根県バスケットボール協会
- 3 後援 (公財)島根県スポーツ協会 島根県中学校体育連盟 松江市バスケットボール協会
- 4 協賛 TSKグループ基金「さんいん 未来・縁人」
ON THE COURT 島根県体育用品(株)ダウNTOWN
名鉄観光サービス(株)山陰営業所
- 5 期日 令和6年4月20日(土)・21日(日)
- 6 会場 松江市総合体育館
- 7 参加資格
 - ・県新人大会上位4チーム出場(男女8チーム)・県外は男女各8チーム(計16チーム)の男女合計24チームとする。
 - ・県内チームは原則 JBA 登録をしていることとする。
 - ・チーム構成は選手15名以内、ヘッドコーチ・A コーチ・マネージャー各1名の計18名以内とする。
 - ・各チーム必ず1名は帯同審判を出すこととする。
- 8 試合方法
 - ・初日は4チームの予選トーナメント、2日目は決勝リーグ・各順位リーグを行う。2日目の順位決定方法は、①勝数の多いチーム、②三者同率の場合は得失点、③②が同率の場合はその直接対決の勝敗によって決定する。
 - ・TO 主任兼務でコミッショナーを配置する。
- 9 競技規則
 - ・2024年日本バスケットボール協会競技規則により行う。ただし、試合時間は8(1)8(8)8(1)8(分)で行う。
- 10 申し込み
 - ・期日 **令和6年3月22日(金)必着**
 - ・方法 島根県バスケットボール協会 U15 部会サイト(<http://shimanebasket-jr.com/>)より参加申込書、宿泊弁当申込書をダウンロードし、必要事項を記載し下記宛に E-mail で申し込む。

【問い合わせ先】
SHIMANE IOFEET CUP 実行委員会事務局 兼折 泰彰 宛
携帯:090-5268-5862 E-mail:kaneori205m042@yahoo.co.jp

参加料:1チーム**10,000円**を大会当日に受付にて支払う。
※帯同審判がいないチームは、外部審判委託料として2,000円お支払いください。(県内チームのみ)
- 11 表彰
 - ・男女各上位3チームに賞状を授与する。試合終了後、会場で行う。
- 12 組合抽選
 - ・大会事務局の抽選により決定する。
 - ※**3月25日(月)以降**に、島根県バスケットボール協会 U15 部会サイトにアップする。
- 13 宿泊
 - ・本大会指定業者(名鉄観光サービス)による。島根県バスケットボール協会 U15 部会サイトより宿泊・弁当申込書をダウンロードする。宿泊・弁当申し込みは、直接業者に申し込む。

【宿泊・弁当問い合わせ先】
名鉄観光サービス(株)山陰営業所内
『第6回 さんいん 未来・縁人 SHIMANE IOFEET CUP 2024』デスク担当:
〒690-0003 松江市朝日町 484 番地 16 甲南アセット松江ビル 7 階
担当:酒葉(サカ) 銭谷(ゼンタニ) (営業時間/9:30~17:30 休業日/土・日・祝日)
電話:0852-60-7001 FAX:0852-60-7002 E-mail: sanin@mwt.co.jp
- 14 その他
 - ・開会式・閉会式は行わない。ただし、簡易表彰を順位決定次第、本部席前で行う。
 - ・代表者会議を令和6年4月20日(土)9:00~本部席前で行う。(事務連絡のみ)
 - ・会場における傷病については応急処置のみ行う。
 - ※各チームで各種保険等の加入または保険証の持参をすること。