

## 第1回 SHIMANE 10 FEET CUP 2019 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。
- 2 主 催 島根県バスケットボール協会
- 3 後 援 (公財) 島根県体育協会、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 ON THE COURT 島根県体育用品 (株) ダウンタウン
- 5 期 日 平成 31 年 4 月 29 日 (月)・30 日 (火)
- 6 会 場 松江市総合体育館
- 7 参加資格
- ・山陰選抜大会上位 3 チーム出場 (男女 6 チーム) 石見地区優勝(男女 1 チームずつ)男女 4 チームずつ (計 8 チーム)、県外については男女各 8 チーム (計 16 チーム) の男女合計 24 チームとする。県内チームは島根県バスケットボール協会への登録をしていることとする。
  - ・チーム構成は選手 15 名以内、監督・コーチ・マネージャー各 1 名の計 18 名以内とする。ただし、監督・コーチは当該校の校長もしくは教員とし、コーチについては当該校の校長が認めたものでよい。マネージャーについては当該校の教員もしくは生徒とする。
  - ・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 3 チームの予選リーグ、2 日目は決勝トーナメント・順位トーナメントを行う。初日の順位決定方法は、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 平成 30 年度日本バスケットボール協会競技規則により行う。ただし、初日は 7 (1) 7 (5) 7 (1) 7 (分) で行い、2 日目の決勝トーナメント・順位トーナメントは通常の時間で行う。
- 10 申し込み 期 日：平成 31 年 3 月 25 日 (月) 必着  
方 法：島根県バスケットボール協会 HP より参加申込書・宿泊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】

〒690-0031 島根県松江市山代町 680 松江市立湖東中学校内

SHIMANE 10 FEET CUP 事務局 上代 昂太郎 宛

TEL 0852-25-9220

E-mail k.jodai@gmail.com

FAX 0852-25-9225

携帯 090-7863-4855

参加料：1 チーム 7,000 円 を大会当日に受付にて支払う。

※帯同審判がないチームは、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 チームチームに賞状を授与する。閉会式は決勝戦終了後、会場で行う。
- 12 組合抽選
- ・大会事務局による抽選により決定する。
  - ※ 3 月 25 日 (月) に各チームへメールで連絡する。あわせて島根県バスケットボール協会 HP にアップ予定。
- 13 宿 泊
- ・すべて本大会指定業者 (日本旅行) による。島根県バスケットボール協会 HP より参加申込書・宿泊申込書をダウンロードし、宿泊申し込みは直接業者に申し込む。
- 14 そ の 他
- ・開会式は行わない。
  - ・会場における傷病については応急処置のみ行う。
  - ※各チームで保険の加入または保険証の持参をお願いします。