令和元年度全国高等学校バスケットボール選手権大会香川県予選会実施要項

１.　主 催　 　香川県教育委員会、日本バスケットボール協会、香川県高等学校体育連盟

２.　主 管　 　香川県バスケットボール協会、香川県高等学校体育連盟バスケットボール競技専門部

３.　期　日　　 令和元年　１０月２６日（土）・２７日（日）・１１月２日（土）・３日（日）・４日（月）

４.　会　場　　 １０月２６日（土）　香川中央高校・善通寺第一高校・高松商業高校

　　善通寺市民体育館・三豊市総合体育館

１０月２７日（日）　善通寺市民体育館

１１月　２日（土）　高松市西部体育館

１１月　３日（日）　高松商業高校

　　　　　　　　１１月　４日（月）　高松市総合体育館

５．競技規則　 ２０１９～日本バスケットボ－ル協会競技規則による。

６．競技方法 （１）トーナメント方式で行い、３位決定戦は行わない。

（２）令和元年度県高校総体１～４位を所定の外枠に、５～８位を抽選により所定の内枠にシードし、残りのチームはフリー抽選とする。

（３）男女優勝チームを本県代表とする。

７．参加資格 （１）選手は、令和元年度において香川県バスケットボール協会を経て、ＪＢＡに加盟されたチー

ムおよび登録された競技者であること。

（２）選手は、都道府県高等学校体育連盟に加盟している生徒であること。

（３）選手は、平成１２年４月２日以降に生まれた者であること。ただし、出場は３回までとし

同一学年の出場は１回限りとする。

（４）チーム編成において、全日制課程、定時制課程、通信制課程の生徒による混成は認めない。

（５）統廃合の対象となる学校については、当該校を含む合同チームによる大会参加を認める。

（６）転校後、６カ月未満の者の参加は認めない（外国人留学生もこれに準ずる）。ただし一家

転住等やむを得ない場合は、所属バスケットボール協会長または、所属高体連会長の許可

があればこの限りではない。

（７）学校教育法第１条に定める高等学校以外の学校で、県高体連で参加が認められた生徒につ

いては、３学年までの年齢１９歳未満の者に限り参加を認める。

８.　チーム編成及び注意事項

（１）チーム編成は、コーチ１名、ア・コーチ１名、マネージャー１名、選手１５名以内とする。

ただし、選手のうち外国人留学生は２名以内とし、コート上５名のうち１名以内とする。

　　　　　　　 （２）コーチ、ア・コーチは校長の認める指導者とし、それが外部指導者の場合は障害賠償責任保

険（スポーツ安全保険等）に必ず加入することを条件とする。

（３）引率責任者は、校長の認める当該校の職員とする。

（４）コーチ、ア・コーチはＪＢＡに登録されたＪＢＡ公認コーチであることが望ましい。

　　　　　　　 （５）エントリーの変更は毎試合ごとにすることができる。（ベンチ入り選手を毎試合変えること

ができる）ただし必ず競技者登録をした選手でなければいけない。

選手変更をする場合、同じ選手が違う番号で出場することはできない。変更のあるチームは

試合開始１時間３０分前までにエントリー変更用紙を本部に提出すること。

（第１試合は３０分前）

　　　　　　　 （６）ユニフォームのシャツの番号は0、00および1から99いずれかの番号で、参加申込書に

は番号の若い順から記入すること。

９.　申込方法 （１）所定の用紙により、**参加申込書**を令和元年９月２０日（金）必着で下記あてに申し込むこと。**プログラム原稿**は、データにより下記宛にメールで申し込むこと。

（２）申込先 〒７６０－００１７

高松市番町３丁目１番１号　高松高校内

　　　　 真　鍋　　拓 　宛

プログラム原稿　[k60696@kagawa-edu.jp](mailto:k60696@kagawa-edu.jp)

（３）年度当初、登録したチームが出場しない場合は、校長印を押印のうえ、出場しない旨を明記し（２）まで提出すること。

10.　参加料 １チーム　８，０００円（申込締め切り日までに納入すること）

　　　　　　　　振込先　　百十四銀行　店番２１２　支店名松福支店　口座番号０６３６６４３

　　　　　　　　一般社団法人　香川県バスケットボール協会　代表理事　小坂　悦夫

**（振り込み名は，【学校名　男子or女子】でお願いします。）**

11.　表　彰　　 １、２、３位（男女）を表彰する

12.　組合せ抽選会および運営委員会

令和元年１０月４日（金） １５：００～　銀星旅館　会議室

1. 組合せ抽選会
2. 運営委員会、顧問会
3. その他

※各校代表者１名は必ず出席してください。

13.　備　考 （１）競技中の疾病、傷害などについては主催者側で応急処置をするほかは責任を負わない。参加

者は健康保険証を持参すること。

（２）会場は土足厳禁ですので厳守すること。各チームで弁当殻・ゴミ等をまとめて責任をもって、持ち帰りに協力してください。

14.　問合先 不明な点は､　　高松高校 真鍋　拓まで。

ＴＥＬ （０８７）８３１－７２５１

ＦＡＸ （０８７）８３１－００１０