

## 令和2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 (一社) 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2年 10月24日(土)・25日(日)・31日(土)・11月1日(日)・3日(火・祝)
4. 会場  
10月24日(土) 高松西高校、香川中央高校、善通寺第一高校、飯山高校  
三豊市総合体育館  
10月25日(日) 香川中央高校、三豊市総合体育館  
10月31日(土) 高松商業高校  
11月1日(日) 高松商業高校  
11月3日(火) 高松市総合体育館
5. 競技規則 2020～日本バスケットボール協会競技規則による。
6. 競技方法  
(1) 男子はトーナメント方式で上位4チームを選出した後、決勝リーグを行い順位を決定する。女子はトーナメント方式で行い、3位決定戦は行わない。  
(2) 令和元年度県高校新人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) 男子は1位、2位チームを本県代表とし、女子は優勝チームを本県代表とする。
7. 参加資格  
(1) 選手は、令和2年度において(一社)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13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) 出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、在学する学校の校長の承認を必要とする。健康診断を受けていない場合は、保護者の参加承諾書を必要とする。(各学校で保管)  
(8) 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行うことができる。（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2年9月25日（金）必着で下記あてに申し込むこと。  
プログラム原稿(新しくなっています)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 12,000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  
(振り込み名に必ず【学校名 男子or女子】を記載してください。)

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2年10月5日（月） 14:00～ 県教育センター（第2中会議室）  
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. 問合せ 不明な点は、 高松高校 真鍋 拓まで。  
TEL (087) 831-7251  
FAX (087) 831-0010