

# 令和2年度旭区民ミニ・バスケットボールキッズ交流大会開催要綱

主催 旭区スポーツ協会バスケットボール部  
共催 旭 区 役 所

- 1 目的 バスケットボールの普及と区民相互の親睦と健康増進を図る。
- 2 日時・場所 **令和2年12月5日(土)** 午前9時から午後5時 **旭スポーツセンター**
- 3 参加資格 (1) 旭区内地域又は旭区内小学校を活動の基盤とする小学生(「男子5年生以下」・「男子4年生以下」)により編成したチームであること。  
(2) 公認資格者又は審判講習会を受講している帯同審判員がいること。  
(3) 「9 注意事項」を遵守できるチームであること。
- 4 参加費等 (1) 「5年生以下」チーム 2,000円 「4年生以下」チーム 1,500円  
(2) 別途、旭区スポーツ協会団体登録会費200円(11月8日旭区ミニバス大会参加チームを除く)  
(3) 参加費・団体登録会費は、「8 代表者会議」の当日に徴収します。
- 5 競技方法 (1) 「5年生以下」・「4年生以下」の2ブロック制で基本1チーム1試合とします。  
(2) ミニ・バスケットボール競技規則(日本ミニ・バスケットボール協会)を適用する。ただし、試合出場選手枠は、「5年生以下」8名以上、「4年生以下」5名以上とし、なお、一人の選手は、1試合に最大3クォータまでの出場とします。  
(3) 試合時間、30秒ルール、タイムアウト、選手交代等は、キッズ交流大会の趣旨を踏まえて、適宜ローカルルールを適用します。  
(4) 審判、オフィシャルは参加チームが行うこと。試合ボールは、参加チームで用意すること。
- 6 チーム編成 (1) 「5年生以下」は監督、コーチ、選手(8名以上)及び保護者会スタッフを含め20名以内とします。  
(2) 「4年生以下」は監督、コーチと選手(5名以上)とし、及び保護者会スタッフを含め20名以内とします。また、男女混成も可とします。  
(3) 「5年生以下」・「4年生以下」ともに複数の母体チームによる合同編成も可とします。
- 7 申込方法等 (1) 期 間 **10月12日(月)～10月25日(日)**  
(2) 方 法 所定の申込用紙に必要事項を記載して、FAX送信すること。  
(FAX送信先：045(381)5647) 自動受信設定
- 8 代表者会議 (1) 日 時 **11月7日(土) 午後2時30分～**  
(2) 場 所 **旭スポーツセンター 2階 研修室**  
(3) チームの代表は、監督、コーチ又は保護者代表とすること。  
(4) 大会運営の打ち合わせと抽選会を行います。 ※出席者はマスク着用  
(5) 事前連絡なしに欠席した場合は、出場できなくなります。
- 9 注意事項 (1) 各チームはスポーツ保険に加入し、競技中又は大会に関係して生じた事故は、各チームで責任を負うこと。  
(2) 試合当日は、会場で駐車車両などの届出をすること。  
(3) 旭スポーツセンター駐車場は、各チームとも保護者の応援を含めて車両は2台以内(代表者会議の際、主催者から「駐車場利用証」を1チーム2台分配付します。)で利用(有料)すること。なお、旭スポーツセンター周辺の道路への路上駐車はしないこと。また、タイムズ左近山は左近山商店街提携駐車場のため、大会参加者・応援者等関係者は駐車しないこと。  
(4) 参加者の個人情報、旭区大会活動にのみ利用するものとします。  
(5) ペットボトル、空き缶、お菓子等のチームから排出するゴミは、主催者が配布する「ゴミ袋」により、すべてチームで持ち帰ること。
- 10 その他 **新型コロナウイルス感染症の感染状況が日々変化していることから、今後の横浜市内等での感染情勢を踏まえて、大会規模の縮小又は中止することがあります。**  
コロナ過での施設利用要件として三密対策上入館人数の制約があるため、1チームの入館人数は、上記チーム編成欄6(1)のとおり20名以内となります。それ以外の応援・見学は、施設への入館を自粛して下さい。  
試合当日に、入館者全員の新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート(裏面参照)を提出すること。



## 2020年度旭区民ミニ・バスケットボールキッズ交流大会参加申込書

参加ブロック	<input type="checkbox"/> 5年生以下ブロック	<input type="checkbox"/> 4年生以下ブロック	<input type="checkbox"/> 単独編成	<input type="checkbox"/> 合同編成	
チーム名			合同編成のチーム名		
代表者	住所		電話番号		
	(〒 - )		Tel fax		
監督	住所		電話番号		
	(〒 - )		Tel fax		
コーチ	住所		電話番号		
	(〒 - )		Tel fax		
	(〒 - )		Tel fax		
登 録 選 手					
番号	氏 名	学年	番号	氏 名	学年
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		
9			17		
10			18		
11					
帯同審判	公認資格		<input type="checkbox"/> 有 ( 県 市 公 認 )		
			<input type="checkbox"/> 無 ( 講習会参加経験 有 無 )		
帯同審判	公認資格		<input type="checkbox"/> 有 ( 県 市 公 認 )		
			<input type="checkbox"/> 無 ( 講習会参加経験 有 無 )		

※1 「参加ブロック」欄の□に✓して、参加ブロック別に1チーム1葉作成し提出(fax)して下さい。

(FAX送信先：045(381)5647 ※自動受信設定)

※2 参加チーム編成について、単独編成又は合同編成の□に✓して下さい。