

令和6年9月5日

各高等学校長 様

一般社団法人栃木県バスケットボール協会
会長 小曾戸 和彦
【公印省略】

令和6年度全国高等学校バスケットボール選手権大会栃木県予選会の開催について

標記の大会を下記のとおり開催いたしますので、貴校生徒の参加について御高配くださるようお願いいたします。

記

- 1 主催 一般社団法人栃木県バスケットボール協会
- 2 共催 栃木県高等学校体育連盟
- 3 主管 栃木県高等学校体育連盟バスケットボール専門部
- 4 期日 令和6年10月26日(土)・27日(日)・11月2日(土)・3日(日)・4日(月・祝)
- 5 会場 清原体育館、県北体育館、マルワ・アリーナとちぎ、県内高校体育館
- 6 参加資格 (1) 栃木県高等学校体育連盟に加盟している学校生徒で、日本バスケットボール協会に加盟及び登録していること。
(2) 年齢は、平成17年4月2日以降に生まれた者とする。但し、出場は同一競技3回までとし、同一学年での出場は1回限りとする。
(3) チームの編成は、全日制・定時制・通信制課程の生徒による混成を認めない。
※ 外国人留学生のエントリーは2名以内とし、コートでプレイできるのは1名とする。
(4) 転校6ヶ月未満の者は、参加を認めない。(外国人留学生もこれに準ずる)
(5) 学校教育法第1条に規定する高等学校に在籍するものであること。
- 7 競技方法 (1) 2024日本バスケットボール協会競技規則による。
(2) トーナメント方式とする。**3位決定戦、5～8位決定戦は行わない。**
(3) 県インターハイ予選ベスト4を第1シード、ベスト8を第2シード、ベスト16を第3シードとする。これ以外はオープン抽選とする。
- 8 参加人員 1チーム コーチ・Aコーチ・マネージャー各1名 選手15名 計18名
- 9 申込方法 協会HP(U18)の参加申込書を使用し、9月19日(木)12:00までに下記宛てメール必着。
締め切り厳守願います。また、不参加の場合は『不参加』と記入し、メールにて送信してください。
なお、参加申込書の様式については、改めてHPよりダウンロードして使用してください。
メールアドレス nakamura-k02@tochigi-edu.ed.jp (小山南高校 中村恒貴 宛て)
※ 大会参加に際して提供される個人情報は、本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。
- 10 参加料 1チーム 5,000円

| |
|-------------------------------------------------------------------------|
| 一般社団法人 栃木県バスケットボール協会 U18カテゴリー部 部長 下島健一 栃木銀行 本店営業部 (普) 1137783 |
|-------------------------------------------------------------------------|

※ 振込みに限ります(振込期限：9月19日(木))。現金は受け付けません。
顧問名ではなく、必ず学校名で振込んでください。『栃木県立』は省き、男女ある学校はまとめて振込んでください。
- 11 抽選会 9月26日(木) 9:30～ ユウケイ武道館 会議室
栃高体連バスケットボール専門部の抽選委員・地区委員長による責任抽選とする。
- 12 安全管理 大会期間中における安全対策及び緊急時の対応については、栃木県高体連「危機管理マニュアル」に則り適切に対応する。
- 13 その他 (1) 選手は、必ず引率責任者によって引率する。引率責任者は、校長の認める当該校の職員・部活動指導員とする。但し、部活動指導員に引率を委嘱する校長は県高体連会長に事前に届け出ること。監督・コーチ等は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は、傷害・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。
(2) 不明な点等につきましては、足利南高校：山崎雅洋(0284-72-3118)までご連絡ください。