**令和５年度　第５９回近畿高等学校定時制通信制課程体育大会**

**バスケットボール　実施要項**

１　主催　　　近畿高等学校体育連盟　　兵庫県教育委員会

２　後援　　　大阪府教育委員会　　　和歌山県教育委員会　　　京都府教育委員会

　　　　　　　　　滋賀県教育委員会　　　奈良県教育委員会　　　和歌山市教育委員会

　　　　　　　　　兵庫県高等学校定時制通信制教育振興会

　　　　　　　　　兵庫県高等学校定時制通信制教育研究会

兵庫県バスケットボール協会

３　主管　　　兵庫県高等学校体育連盟

４　期日　　　令和５年１１月５日　(日)

５　会場　　　神戸市立中央体育館

　　　　　　　　　〒650-0017　　兵庫県神戸市中央区楠町４丁目１−１

　TEL　078-341-7971

６　競技種目　　　団体　　男子・女子

７　競技日程

開会式　　　なし

　　　　　　　　　９：３０より各府県専門委員長の打ち合わせを行う。

競技開始　　　１０：００

閉会式　　　１６：１５　（男子決勝終了後）

８　競技規則　　　現行の日本バスケットボール協会競技規則による。

９　競技方法

　　（１）男女とも学校対抗(府県合同チームを含む)とする。

　　（２）トーナメント方式とし、３位決定戦は行わない。（準決勝終了後３位表彰）

　　（３）競技時間は、７(２)７(１０)７(２)７延長(２)３分とする。

　　（４）ユニフォームは濃色と淡色（白色）を用意し、番号は０，００および１から９９番とする。トーナメント表のチーム番号が若い方が淡色ユニフォームとし、ベンチは、オフィシャル席に向かって右側とする。

　　（５）大会参加選手の変更については、第①試合開始３０分前までに、所定の用紙により申し出る

こと。

10　参加資格

（１）近畿各府県高等学校体育連盟に加盟している高等学校の定時制・通信制課程の生徒であるこ

と。

　　（２）近畿各府県予選会、または高等学校体育連盟該当専門部において、選抜または選考されたチ

ームまたは選手であること。

　　（３）出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、在学する学校長の承認を必要とする。

11　参加制限

（１）男女とも各府県から１チーム出場できる。

（２）学校単位でチーム編成ができない場合は、合同チームでの出場を認める。その場合、一校か

ら４名以内の選手で編成しなければならない。

（３）チーム編成は、引率責任者１名、コーチ１名、アシスタントコーチ１名、マネージャー２名、

選手１５名以内とする。ただし、引率責任者は当該校の教員とする。コーチもしくはアシスタントコーチが外部指導者の場合は、校長が認め、傷害賠償責任保険（スポーツ保険等）に必ず加入していることを条件とする。

（４）出場回数は4回（ただし、３修生に在学する生徒は3回）までとする。

12　参加申込

（１）申込書類

　　　ア　大会参加申込書

　　　イ　参加料等納入明細書・銀行振込記録のコピー

　　　ウ　府県予選会成績一覧表（男女別各１部）

（２）申込方法

　　　ア　申込書類を申込先まで郵送すること。なお、申込書類アについては、データをメールで

送信してください。

　　　イ　参加状況を加盟高等学校体育連盟事務局へ報告すること。

（３）申込先

|  |
| --- |
| 第５９回近畿高等学校定時制通信制課程体育大会兵庫大会バスケットボール競技　〒676-0082　兵庫県高砂市曽根町２７９４−１ 兵庫県立松陽高等学校定時制　内　　新谷　耕治　宛　　　　　　　TEL 079-447-4022　　 FAX 079-447-4023　　　　 　メール　　vunr6168@hyogo-c.ed.jp |

（４）申込期限　　令和５年１０月６日　(金)　必着

13　参加料

（１）参加料　　団体　１チーム　４,０００円

（２）納入方法

　　　参加申込と同時に下記口座へ振り込むこと。

　　 　振替口座

|  |
| --- |
| 銀行名　三井住友銀行 神戸学園都市支店 店番３３８口座番号　普通　３７５３２７０口座名義　兵庫県高等学校体育連盟　　　　　　バスケットボール専門部会計　藤原正一 |

14　表彰

男女とも優勝校（チーム）には楯（但し、持ち回り）と賞状を授与する。

２位、３位入賞校に賞状を授与する。

15　宿泊・弁当

　　　宿泊・弁当の斡旋はありません。各自にてご準備をお願いします。

16　組合せ

　　　令和５年６月１６日(金)に兵庫県民会館にて行われる本大会打合せ会において、近畿各府県専門部委員長が出席して行う。なお、男女ともシードは前年度の優勝及び準優勝の府県とする。

17　諸会議

　　　監督会議　なし（令和５年１１月５日(日)到着時に、会場の説明等を行います）

18　連絡事項

　　（１）審判・テーブルオフィシャル等補助役員については、兵庫県が担当する。

　　（２）競技中の疾病、負傷などの応急処置は主催者において行うが、その後の責任は負わない。

なお、参加者は、健康保険証を持参すること。

　　（３）引率責任者は、選手の行動全てに対して責任を持つものとする。

　　（４）貴重品等は、各参加校で管理すること。

　　（５）競技場の駐車場には限りがあるので、ご留意願います。

　　（６）問い合わせ先は、参加申込先と同じ。

19 その他

個人情報及び肖像権に関する取り扱いについては、別紙「近畿高等学校体育連盟が開催する大会・

諸事業における個人情報及び肖像権に関する取り扱いについて」に定めるとおりとする。

別途連絡事項

ケガ等で救急要請をしない程度の場合は、下記に連絡すると各種病院を紹介頂けます。

参考までにお知りおきください。

神戸市医師会急病診療所　　TEL　０７８－３４１－２３１３