

佐 籠 協 発 60 号
令和 7 年 10 月 7 日

関係各位

(一社) 佐賀県バスケットボール協会
会 長 祖 岩 亨 道
< 公印省略 >

第 4 6 回佐賀県中学生新人バスケットボール大会
及び第 4 6 回全九州中学生バスケットボール春季選手権大会佐賀県予選会の開催について

予てより、佐賀県バスケットボール協会の普及・発展につきましては、ご尽力頂きまして厚く御礼申し上げます。

さて、標記大会を下記の要項の通り開催することとなりました。つきましては、貴校バスケットボール部の参加につきまして、ご配慮くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

記

- 1 主 催 一般社団法人 佐賀県バスケットボール協会
- 2 参加資格 ① 令和 7 年度佐賀県バスケットボール協会登録チーム及び個人
② 1・2 年の新人チーム
- 3 期 日 令和 8 年 1 月 2 4 日 (土)、2 5 日 (日)、3 1 日 (土)、2 月 1 日 (日)
- 4 会 場 諸富文化体育館 等
- 5 申し込み
① 大会申込書に必要事項を記入し、大会参加料 (7, 0 0 0 円)と一緒に、下記大会事務局宛てに、現金書留にて郵送すること。締切は令和 7 年 1 2 月 3 日 (水) 必着とする。
② 各チームの帯同審判員は、令和 7 年 1 2 月 1 0 日 (水) までに以下のフォームで申込みしてください。

帯同審判 QR コード →



6 大会規定

- ① 2025年度日本バスケットボール協会競技規則に準ずる。現行のマンツーマンディフェンスの基準規則に則る。コミッショナーの設置については、全九州中学生バスケットボール春季選手権大会に準ずる。
- ② 試合はトーナメント戦とし、ベスト4の決勝リーグを行う。
決勝リーグの勝ち数が並んだ場合の順位決定方法は、2者同率の場合は、そのチーム間の勝者を上位とし、3者同率の場合は、①関係チーム間の得失点差 ②関係チーム間の得失点率（得点÷失点）の大きい方を上位とする。
- ③ 組み合わせについては、佐賀県バスケットボール協会 U15 部会競技部・地区担当で責任をもって抽選を行う。
但し、令和6年度佐賀県中学生新人バスケットボール大会ベスト8のチームが所属する地区の上位チームをシードとする。ベスト4以上は令和6年度佐賀県中学生新人バスケットボール大会の結果に準じ、ベスト8は4チームでフリー抽選とする。
- ④ この大会で1・2位の男女各2チームは、第46回全九州中学生バスケットボール春季選手権大会の参加資格を得る。
- ⑤ 本大会結果に関わる来年度の春季大会、新人戦のシード権に関しては別紙参照。
- ⑥ 中体連に属するチームで、単独チームでの出場が困難な場合は、合同での参加を認める。
合同チーム編成規定については、県中体連の規定に準ずる。
- ⑦ 合同チームがシード権を得た場合については、以下のように対応する。
 - ・ 令和8年度春季大会のシード権を、シード権を得た合同チームに与える。
 - ・ 令和8年度春季大会申込以前に、合同が解消される状況である場合
 - i) AかB、いずれかのチームが5人に満ちた場合は、満ちたチームにシード権を与える。
 - ii) AとB、双方が5人に満ちた場合は、AとBでシード権をかけて決定戦を行う。

※ 上記以外の状況については、佐賀県バスケットボール協会中学部理事会で決定する

- ・ 申し込み後に合同が解消される状況になったとしても、合同チームとして参加しなければならない（ベンチへの追加は認めない）。

7 申し合わせ事項

- ① ベンチに入れる者は、選手15名、マネージャー1名、引率責任者1名、コーチ1名、アシスタントコーチ1名の19名以内とする。
- ② 各チームとも、濃淡2色のユニフォームを準備すること。アンダーガーメントはユニフォームから出ないように着用する。
- ③ 組み合わせ番号の若いチームが、テーブル・オフィシャルに向かって右側のベンチ、ユニフォームは淡色（白色）とする。
- ④ 選手の移籍・登録については、**11月30日までに完了**しておくこと。
- ⑤ メンバー表（T0提出用）を前試合開始までに会場主任に提出すること。第一試合のチームに関しては、8:15までに提出すること。参加申込書に記載されているメンバー内で、試合ごとのエントリー変更もできる。
- ⑥ ゲーム中のマナー、会場の注意事項を守り、各チームで責任をもってゴミを持ち帰ること。

8 事務局

中学校申込み先 〒842-0031

佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田303

吉野ヶ里町立三田川中学校 古瀬 和也

TEL 0952-52-2195

FAX 0952-53-2255

メール kose-kazuya3@education.saga.jp

クラブ申込み先 〒849-0923

佐賀県佐賀市日の出1-14-25

北原 武

TEL 090-5743-7670

メール kitahara-takeshi@ogicity.ed.jp