

第1回 スマイルカップU14バスケットボール大会

＜実施要項＞

1. 主催 NPO 法人スポーツクラブスマイル東海
2. 共催 東海村教育委員会
3. 後援 関東地方郵便局長協会・局長会
4. 協賛 東海ライオンズクラブ、大塚製薬株式会社、東海村スポーツ協会
5. 期日 令和6年9月28日（土）、29日（日）
6. 会場 東海村総合体育館、東海村立東海中学校体育館
7. 試合方式 3チームのリーグ戦により順位を決定し、同順位によるリーグ戦により最終順位を決定します。
8. 競技規則 (1) 2024 日本バスケットボール協会競技規則による。
但し、試合時間は、7分2分7分、ハーフタイム8分とします。
(2) マンツーマンディフェンスの基準規則によるものとします。
(3) 同点の場合、延長戦は行わない。
9. 参加資格 東海村近隣の中学校及びクラブチームで主催者の推薦するチーム
※中学校は1年、2年及びクラブチームはU14とする。
※各チーム審判1名を帯同させること。
10. チーム編成 1チームのエントリーは、スタッフ5名以内(コーチ、Aコーチ、チーム責任者、マネージャー、トレーナー等)、選手18名以内の計23名以内とします。
11. 参加申し込み
所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上、9月6日（金）までにメールで申し込んでください。
※申込用紙は、SC スマイル TOKAI ホームページからダウンロードして下さい。
<http://scsmiletokai.com/>

申し込み先

319-1115

茨城県那珂郡東海村船場749-3 東海村総合体育館内

TEL 029-283-1001 (SCスマイルTOKAI事務局)

E-mail support@scsmiletokai.com

12. 参加費 5,000円(当日徴収)
13. 開会式 9月28日(土)午前8時20分～ (受付 7時50分～)
東海村総合体育館(全チーム参加)
14. 閉会式 競技終了後、会場毎に行います。
15. 表彰 団体 優勝、準優勝、3位のチームを表彰します。
個人 男・女最優秀選手1名、優秀選手9名を表彰します。
16. ベンチ 組合せ番号の若いチームがテーブルオフィシャルズに向って右側とする。

17. 競技時間 9月28日(土)
- | | 【東海村総合体育館】 | 【東海中学校体育館】 |
|------|------------|-------------|
| 第1試合 | 09:15～ | 第1試合 09:30～ |
| 第2試合 | 10:30～ | 第2試合 10:45～ |
| 第3試合 | 11:45～ | 第3試合 12:00～ |
| 第4試合 | 13:00～ | 第4試合 13:15～ |
| 第5試合 | 14:15～ | 第5試合 14:30～ |
| 第6試合 | 15:30～ | 第6試合 15:45～ |

9月29日(日)は両会場とも、9時から試合開始とする。

18. その他
- ・大会には、必ず2日間出場してください。
 - ・組み合わせは、主催者が決定し、後日連絡いたします。
 - ・大会当日のけがについては、各チームで対応願います。
 - ・提出書類に記載されたデータは、主催者が大会運営のため大会プログラムに使用するほか、主催者のサイト等に使用します。

19. 問い合わせ先

NPO法人スポーツクラブスマイル東海
住所 那珂郡東海村船場749-3 東海村総合体育館内
TEL 029-283-1001