

平成30年度 北海道高等学校バスケットボール選手権大会  
兼 全国高等学校バスケットボール選手権大会札幌地区予選会要項

1. 主催 北海道バスケットボール協会  
主 管 札幌地区バスケットボール協会
2. 期 日 9月1日(土)・2日(日)・8日(土)・9日(日)
3. 競技方法 (ア) トーナメント方式(スーパーシード採用)  
(イ) 平成30年度高体連札幌支部予選の上位8チームをシードする。  
但し、出場しないチームがあればシード順を繰り上げる。  
(ウ) 上位シードの4チームは、準々決勝から出場する。(スーパーシード)
4. 全道大会 地区割当数は男子6チーム・女子7チーム  
高体連全道大会最上位で国体北海道選抜母体となるチームは全道大会へ推薦出場とする。  
その場合、トーナメントで選出する全道大会出場チーム数は1チーム減る。
5. 申込方法 **Team-JBA** で申し込むこと  
(1) **Team-JBA** よりチーム/責任者からログインし、「U-18」大会一覧を選んで申込み  
(2) 参加料については、例年同様、代表者会議での集金とします。  
(3) お問い合わせ 最下部の担当者へご連絡ください。
6. 申込締切 平成30年8月16日(木) 16:00 まで
7. 代表者会議 平成30年8月23日(木) 14:00 から 札幌コンベンションセンター
8. 参加料 1チーム 5,000円(代表者会議当日に集めます)
9. 参加資格 平成30年度の協会登録のチーム及び選手。  
「JBA公認コーチE1級」以上の資格者が1名いること。  
高体連による災害補償制度の加入申し込み済の選手であること。
10. チーム編成 監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー各1名・選手15名 計19名
11. その他 (ア) 会場校は1・2回戦でシード校および会場校同士と対戦しないよう配慮する。  
(イ) 会場校の顧問の先生は、会場費を渡す関係で、印鑑を持参してください。  
(ウ) 審判員は、試合当日、必ず印鑑を持参してください。(サインは不可です)  
(エ) 本大会に出場しないチームは担当者へご連絡ください。  
(オ) エントリー変更の際は、同一選手の番号変更、および空欄の補充は認められませんので、申し込みの際は、間違いのないようご確認ください。  
(カ) 何か不明な点があれば下記担当までお尋ねください。

担当者 札幌大谷高等学校 米 山 京 介

TEL 011-731-2451 Fax 011-741-4860