

( 公 印 省 略 )

4 久市バ協第 6 号  
令和 4 年 7 月 4 日

学 校 長 殿  
バスケットボール部顧問殿

久留米市バスケットボール協会  
会 長 井 手 哲

## 第99回久留米地区高等学校バスケットボール大会の開催について

標記のことについて、別紙開催要項のとおり開催しますので、ご連絡いたします。

### 連絡事項

- ① 参加申込書（別紙1）を7月22日（金）までに  
FAX（0942-32-9761 福岡県立明善高等学校）で送信してください。
- ② 大会1日目に各会場の本部へ以下の提出・納入をお願いします。
  - (1) 参加承諾書（別紙2）
  - (2) 大会参加費 5,000円 + 協会登録費 3,000円 = 計8,000円（男女別）
- ③ 当日は両日とも健康チェックカードを持参してください。

令和４年度 第99回久留米地区高等学校バスケットボール大会  
開催実施要項

- 1 大会名 第99回久留米地区バスケットボール大会
- 2 主催 久留米市バスケットボール協会
- 3 後援 久留米市スポーツ協会 久留米市教育委員会
- 4 期日 令和４年8月11日(木)、12日(金)
- 5 会場 市内各高等学校
- 6 参加資格
  - (1)選手は、高等学校、中等教育学校後期課程および高等専門学校に在籍する生徒であること。
  - (2)参加にあたっては、大会の趣旨を理解し、新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めること。
  - (3)保護者の同意を得ていること。
  - (4)大会2週間前において、以下の事項に該当するものがないこと。
    - ①発熱や風邪の症状、咳・痰・胸部不快感、強いだるさや倦怠感および味覚・臭覚を感じない。
    - ②新型コロナウイルス感染症陽性者とされたものと濃厚接触がある。
    - ③同居家族や身近な知人に感染の疑われている人がいる。
    - ④過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある。
- 7 引率・監督
  - (1)引率者は、団体の場合は校長の認める当該校の副校長、教頭、主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、実習助手、常勤講師、部活動指導員又は校長とする。
  - (2)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・賠償責任保険に必ず加入することを条件とする。
  - (3)競技中の事故について、主催者として責任を負うことができないので、各学校でスポーツ傷害保険等に加入するなどの対応をすること。
- 8 競技規則  
「2022～バスケットボール競技規則(Official Basketball Rules2020)」による。
- 9 参加申込  
申込先 FAX 0942-32-9761 福岡県立明善高等学校 井手祥吾)  
別紙1(参加申込書)に必要事項を記入し、**7月22日(金)**までにFAXで上記に申込みこと。  
※別紙2(参加承諾書)は大会当日に提出してください。
- 参加料 1チーム5000円(男女別) + 協会登録費 1チーム3000円も併せて徴収**  
大会当日、各チーム持参するようお願いいたします。  
参加しないチームについては、協会登録費のみ別途徴収させていただきます。
- 10 その他
  - (1)大会当日は「健康チェックカード」を持参すること。

- (2)参加にあたっては、新型コロナウイルス対策ガイドラインを参照し、感染対策に万全を期すること。
- (3)会場の使用マナーと駐車場等でトラブルが起きないように、以下のことを顧問の先生から生徒及び保護者に連絡をお願いします。
- ①保護者は送迎のみで、駐車場での待機は控える。(保護者等の観戦ができない場合)
  - ②貴重品及び靴等は各校で管理する。
  - ③会場の備品を破壊しない。
- (4)新型コロナウイルス関連及びやむを得ない事情や天候等により、大会を中止する場合があります。

問合せ先 福岡県立明善高等学校 井手祥吾  
TEL 0924-32-5241

( 別紙1 )

参加申込書  
送信票 )

このままお送りください。( 明善高等学校 Fax 0942-32-9761)

井手 祥吾 宛 (明善高等学校)

第99回久留米地区高等学校バスケットボール大会参加申込書

学校名			
学校連絡先	Tel		
引率教員名	(男子)	(連絡先)	(部員数)
	(女子)	(連絡先)	(部員数)

丸で囲んでください

参加 or 不参加

参加の場合 (○を付けてください)

	両日参加可能	8月11日のみ	8月12日のみ
男女で参加			
男子のみ参加			
女子のみ参加			

帯同審判員 氏 名	(男子)
	(女子)

各チーム最低1人は審判のできる方を必ず帯同して下さい。よろしくお願いします。  
審判をしたい生徒がいれば、井手までご連絡ください。

締め切り 7月22日(金)

※別紙2の参加承諾書は当日必ず提出してください。

(別紙2) 大会当日に必ず提出

第99回久留米地区高等学校バスケットボール大会 参加承諾書

学校名	(男子・女子)		
引率責任者			
コーチ			
アシスタントコーチ			
参加生徒(会場に入場する生徒はすべて記入する)			
学年	名前	学年	名前

※(大会主催者より)競技中の事故等について、主催者として責任を負うことができません。スポーツ傷害保険に加入するなど適切な対応をしていただきますようお願い申し上げます。

上記の者を本校生徒と認め、第99回久留米地区高等学校バスケットボール大会に参加することを承諾します。  
令和4年 月 日

学校長 \_\_\_\_\_ 印

(別紙3) 各学校保管用

参加同意書

新型コロナウイルス感染症に関する注意事項を遵守し、感染拡大防止に努め、

令和4年度 久留米地区バスケットボール大会への出場(参加)に同意いたします。  
また、感染の疑い等が認められる場合には、主催者の指示に従い、参加辞退します。

令和4年 月 日

\_\_\_\_\_  
高等学校長 殿

部活動名 バスケットボール部

生徒名(自署) \_\_\_\_\_

保護者名(自署) \_\_\_\_\_ 印