

## 「第1回 U12 3 X 3 MitoYEG CUP with 茨城ロボッツ」開催要項

- 1 目的：地域の子ども達に寄り添い愛い、健全な心身の育成を図るとともに、生涯スポーツの振興の一翼を担う事を目的とします。
- 2 主催：水戸商工会議所青年部
- 3 主管：水戸市ミニバスケットボール連絡協議会
- 4 後援：水戸市、水戸商工会議所
- 5 協力：株式会社茨城ロボッツ・スポーツエンターテイメント
- 6 日時：予選 令和4年1月16日（日）8：30～16：00  
9：00～12：00 男子予選  
13：00～16：00 女子予選  
決勝戦 令和4年1月23日（日）茨城ロボッツホーム戦の前座試合  
9：30～ 男子準決勝  
10：00～ 女子準決勝  
10：30～ 男子決勝  
11：00～ 女子決勝
- 7 場所：予選 M-SPO 住所：水戸市南町 3 丁目 6-8  
TEL：029-353-7623  
決勝戦 アダストリアみとアリーナ 住所：水戸市緑町 2 丁目 3  
TEL：029-303-6335
- 8 参加資格：(1)水戸市内小学生の5・6年生による高学年で構成された男子  
または女子のチームとし、男女混合チームは不可。  
〈チーム構成〉監督（コーチ）1名・選手5名以内  
(2)安全のため、必ず成人の引率者がいること。  
(3)原則として、帯同審判制に対応できること。

(4)スポーツ安全保険等の傷害保険に加入していること。

\*選手のみならず、監督・コーチ及び審判として登録する者は、必ず加入すること。

(5)コロナ対策等、会場利用規則及び競技規則を遵守する事。

9 応募方法：参加申込書を、下記宛までメール又はFAXで

参加申込み書は水戸ミニバスケットボール連絡協議会HPより

FAX可

締切日 → 12月19日(日) 必着

水戸市ミニバスケットボール連絡協議会

水戸ミニ連 [mitominibaske2019@gmail.com](mailto:mitominibaske2019@gmail.com)

FAX：029-251-5446

※問合せは水戸市ミニバスケットボール連絡協議会、又は指導者LINEにて

10 参加予定数：高学年男子 16チーム 高学年女子 16チーム

11 チームの：(1)応募チームが予定数を超えた場合は、抽選にて決定。

決 定 (2)参加の合否は、FAX かメールか電話にて通知。

12 競技方法：(1)開会式は行わない。

(2)トーナメント方式とする。ただし1回戦で負けた場合もう1試合行う。

(3)同点で終了した場合、2点先取のVゴール方式とする。

13 その他：参加者全員に参加賞を、優勝・準優勝のチームに盾と賞状・メダルを授与。

14 注意事項：(1)申込手続きは、正確にお願いします。

(2)他の大会の予定等を確認し、申込後の取り消しがないようにお願いします。

(3)大会運営にあたっては、コロナ感染予防対策を含め全面的な協力をお願いします。

(4)主催者による写真撮影を行い、広報として情報誌・ホームページ等へ掲載する場合があります。また報道機関や主催者の許可した業者が撮影を行い、新聞・雑誌・インターネット等に掲載される場合もあります。

参加申込用紙の提出により、上記事項に関するご承諾をいただいたものとして、対応させていただきます。