

2025 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
共催
主管 一財) 北海道バスケットボール協会
高体連札幌支部
札幌地区バスケットボール協会
2. 期 日 9 月 14 日(日)・15 日(月祝)・20 日(土)・21 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) 令和 7 年度高体連札幌支部予選の上位チームをシードする。
ただし、出場しないチームがあればシード順位を繰り上げる。
(ウ) 上位シードの 4 チームは、3 日目準々決勝から出場する。
(エ) 3 位決定戦は行わない。
(オ) 試合球は 8 面体ボールを使用する。(選手権全道大会は 12 面体で行う)
(カ) 男女ともに、第 5 代表を決めるため、5 位決定戦を行う。
4. 全道大会 11 月 7 日(金)～9 日(日) 開催地：室蘭市
今年度高体連全道大会でベスト 4 に進出したチームの
女子 航空北海道 札幌山の手 とわの森 北星女子
上記チームは地区大会には出場せず、全道大会へ推薦出場となる。
地区割当の 男子 5 チーム・女子 5 チームを今予選で決定する。
5. 申込方法 Team-JBA で申し込むこと
(ア) Team-JBA よりチーム／責任者からログインし、大会申込から申込。
(イ) お問い合わせ 最下部の担当者へご連絡ください。
(ウ) 一斉メールにて各種連絡事項を送付するので、代表者のメールアドレスを確認しておくこと。
6. 申込期間 2025 年 8 月 13 日(水)9:00～8 月 27 日(水)16:59 まで
7. 代表者会議 2025 年 9 月 2 日(火) 14:00～
札幌産業振興センター セミナールーム A
8. 参加資格 2025 年度の協会登録のチーム及び選手。
「JBA 公認コーチ E 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みの選手であること。
9. 参加料 1 チーム 4,000 円(代表者会議当日に集めます)
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に配慮する。
(イ) 本大会に出場しないチームは、8/27 までに下記担当者へご連絡ください。
(ウ) 申し込み後のエントリー変更では、空欄への追加は認められません。
エントリー変更期間：8 月 28 日(木)～9 月 11 日(木)23:59 まで
sabba_kyoudgi@yahoo.co.jp へ「エントリー変更シート」を送付すること。
※スーパーシードのチームの変更締め切りは 9/18(木)23:59 までとする。
(エ) お問い合わせ先 札幌大谷高等学校 米 山 京 介
Tel:011-731-2451(代) Mail:sabba_kyoudgi@yahoo.co.jp