

1. 担当者

都道府県	コミッショナー氏名	コミッショナー氏名

2. 大会情報

大会名			試合区分	U12・U15 (男・女)
試合日	年 月 日	会場名		
チーム名	淡		コーチ氏名	
コーチ氏名	濃		コーチ氏名	

3. チェック項目（下記のチェック欄に「○」または「×」を記入）

項目	内容
1	マンツーマンディフェンスの意識がある。(声のサイン・手のサイン・アイコンタクト・ポジション等)
2	ボールや相手と共に動いている。
3	少なくとも、マッチアップエリア付近からはマンツーマンディフェンスを始めている。
4	マッチアップエリア内のオンボールには 1.5m 以内を目安としてマッチアップしている。
5	オンボールのトラップはよいが、トラップが終息したら直ちにマッチアップを開始している。
6	ヘルプサイドのディフェンスがミドルラインをまたぎ越していない。
7	オフボールの選手に対して、数的優位な守り方をしていない。(U15 で予測に基づくプレーを除く)
8	オフボールのオフENSEのポジションチェンジに対し、スイッチしていない。
9	オフボールのディフェンスでは、マッチアップするプレーヤーを意識して移動している。

【チェック欄】

項目	1Q		2Q		3Q		4Q		延長 1		延長 2	
	淡	濃	淡	濃	淡	濃	淡	濃	淡	濃	淡	濃
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

4. 違反内容（赤旗の上った事象）

チーム	Q	残り時間	警告内容	備考

5. 特記事項（故意的な違反行為等特に報告が必要な事項があれば記入してください。）

--