

U15 部会登録チーム関係各位

(一社) 鳥取県バスケットボール協会
代表理事 藤 縄 喜 和
(公 印 省 略)

(一社) 鳥取県バスケットボール協会 鳥取県 U14 育成センターの
地区トライアウトの開催について (ご案内)

初夏の候、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記日程にて開催します。

つきましては、育成センター事業 (昨年度まで実施していた強化練習会に変わるもの) に参加を希望される選手は、申し込みいただきますようお願いいたします。

記

1. 鳥取県 U14 育成センター 地区トライアウト 実施日時・会場

- 東部地区
日 時 平成 3 0 年 6 月 1 7 日 (日) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0 予定
会 場 河原総合体育館 (男女とも)
- 中部地区
日 時 平成 3 0 年 6 月 1 7 日 (日) 9 : 0 0 ~ 1 2 : 3 0 予定
会 場 北条中学校体育館 (男女とも)
- 西部地区
日 時 平成 3 0 年 6 月 1 7 日 (日) 1 3 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0 予定
会 場 淀江中学校体育館 (男女とも)

2. 鳥取県 U14 育成センター 地区トライアウト 注意事項

(1) トライアウト対象者

日本バスケットボール協会 (JBA) に登録している中学校 1 年生

(2) 申し込み

別紙申込書にてメール又は F A X にて各チームでまとめてお申し込みください。

締め切り : 平成 3 0 年 6 月 8 日 (金) 1 8 : 0 0 まで (必ず締切日までにお願いします)

※ 送信先 県協会事務局長 西垣宏紀 下記連絡先へお願いします。

※ 件名を「U14 育成センター 地区トライアウト ○○・□」としてください。○○は、チーム名、□は性別としてください。

(3) 持参品

- ① 練習に必要なもの (シューズ、水筒、タオル等)
- ② 各自ボール 1 個
(ネーム等が入ったもので識別できるもの、紛失等しても責任負えません)
- ③ ユニフォーム (濃淡両方) ナンバーリングの代替えとします。
(淡色を着用して、参加ください。場合により、濃色を着用してもらいます)
- ④ 昼食は各自で準備ください。

4) その他

- ① 申込期間等、時間的余裕が少なくご迷惑をお掛けしますが、ご了承願います。
- ② 鳥取県 U14 育成センターの地区トライアウトへの参加を希望するが、学校行事等で参加できない場合でも申し込みください。
- ③ トライアウトに参加する選手の保険は当協会が負担します。
- ④ (一社) 鳥取県バスケットボール協会が定める「競技者規程」第 3 条 2 項により、代表チームの候補選手に選抜された場合、当競技者には練習会等への参加が義務付けられます。
- ⑤ トライアウトに合格し、育成センター選手となった場合は、参加費 (1 回につき 4 0 0 円) が必要となります。

<連絡先>

(一社) 鳥取県バスケットボール協会 事務局長 西垣宏紀
〒680-0812 鳥取県鳥取市永楽温泉町 386 郵便局前ビル 2F
TEL: 090-4890-6061
FAX: 0857-88-9061
E-mail: hiro0329@go3.enjoy.ne.jp

(U14 育成マネージャー・県責任者・地区責任者)

技術委員会 強化部	U14 ユース育成マネージャー	岸本 剛
	U!4 県育成センター	國富 史郎
	U14 県育成センター	吉岡 由佳
	U14 東部地区育成センター	井上 剛
	U14 中部地区育成センター	廣田 昌奈美
	U14 西部地区育成センター	飛田 泰輝