

2018 宮崎県 U11 育成センター選手トライアウト案内

1. 日程及び会場

平成 30 年 12 月 8 日(土)：大久保小学校体育館・・・予定
男子：9 時～12 時まで(8 時 30 分受付)
女子：13 時 30 分～16 時 30 分まで (13 時受付)

2. 参加資格

以下の参加資格を有し、チーム監督の推薦とする

- ① 日本バスケットボール協会 (JBA) 登録選手 (外国籍も認める。)
- ② 年齢 (カテゴリー)：平成 19 年 4 月 2 日以降に出生のもの
- ③ スポーツ傷害保険 (適用範囲が個人活動を含むもの) に加入していること。
((公財)スポーツ安全協会のスポーツ安全保険の場合 AW 区分に該当)

3. 選手参加規程

九州ブロックエンデバー候補となった場合、育成センター活動を優先する。

4. 選出人数 男女各 30 名

5. 選手参加料 1000 円 (受付で徴収します。)

6. 当日持参するもの

- ① 各自 5 号ボール 1 個
- ② リバーシブル、ビブス(濃淡)又はユニフォーム(濃淡)
(チーム名の入ったものが好ましい、ゲームなどに着装するため必ず濃淡を持参すること)
- ③ ドリンク、タオルなど必要数
- ④ 参加承諾書

7. 安全対策

- ① 育成センター活動中の傷害・疾病に対しては、現場での応急措置を行うこととするが、その後の責は負わないものとする。
- ② 選手の送迎は、保護者の責任の下で行うこと。

8. 【重要】風邪・感染症・インフルエンザ対策

寒い時期でもあり集団の行事ではとても注意することです

体調の悪いときには不参加でお願いします。また、手洗いうがいの徹底をお願いいたします。学校において、学校閉鎖、学級閉鎖またはスポーツ少年団活動の自粛が行われている場合は、参加を自粛してください。

9. 今後の予定

今回参加できなかった場合でも、今後も U11 (年度明けは U12) トライアウトを開催する予定である。

参加承諾書

平成 年 月 日

宮崎県バスケットボール協会U12部会

会長 山川 裕彦 様

〇ユース育成事業U-11技術講習会の主旨に賛同し、健康ですので下記の選手の参加について以下の事項を承諾いたします。

- 1.活動期間中の負傷・疾病等については、所属チームで加入している保険、個人の傷害保険を適用し当日のみの応急処置をすることに異存ありません。
- 2.活動場所への集散については、特に指示がない場合は保護者の責任において行うことに異存ありません
- 3.下記の情報と選手登録データについて、宮崎県バスケットボール協会U12部会が使用する場合がありますことに異存ありません。

(ふりがな)

①選手氏名 _____ 登録番号 (_____)

②生年月日 平成 年 月 日生

③身長 _____ cm ④体重 _____ kg

⑤ポジション C F G (どれか一つ〇をつけてください)

⑥保護者氏名 _____ (印)

⑦現住所 _____
〒 _____

⑧TEL _____ 携帯 _____

⑨メールアドレス PC _____
携帯 _____

⑩所属チーム _____

⑪所属チーム責任者氏名 _____ (印)

※上記個人情報3の使用目的以外は使用せず、一定期間保管の後安全に破棄いたします。