

# MBAドリームプロジェクト

## スポーツ振興くじ助成事業

### 【宮崎バスケットボールフェスタ 2019】

#### 「バスケットボールクリニック」実施要項

内 容	バスケットボールの普及育成を目的に、県内小中高生を対象として、Bリーグ所属宮崎県ゆかりの選手による指導を通じて、プロのバスケットボールを体感し、スキルアップにつながるクリニックを実施する。本イベントはスポーツ振興くじの助成事業として行われます。
主 催	一般社団法人 宮崎県バスケットボール協会
期 日 内 容	2019年6月21日(金)～6月23日(日)
	6月21日(金)
	●クリニック①(日南地区対象) 【受付】18:00 【クリニック】19:00～21:00 【会場】日南市内
	6月22日(土)
	●クリニック①(U12対象) 【受付】16:00 【クリニック】16:30～18:30 ミニ会長杯終了後開催 【会場】宮崎県体育館 ●歓迎パーティー予定 【会場】宮崎市内 【参加者】関係者・一般
	6月23日(日)
	●クリニック②(U15・18対象) 【受付】8:30 【クリニック】9:00～11:00 【会場】宮崎北高校 ●クリニック③(U12対象) 【受付】16:00 【クリニック】17:00～19:00 【会場】早水公園体育館 ミニ会長杯終了後開催
講 師	Bリーグ所属宮崎県出身招待選手 後日HPにて発表

対 象 人 数	各会場 120 名定員予定 (事前申込制：先着順・定員になり次第締め切らせていただきます) 日南会場は日南地区協会で募集を行います。
参加資格	① 2019 年度 JBA 登録者であること ② スポーツ安全保険等に加入していること クリニック中に発生した障害・疾病についての応急処置は主催者側で行うが、以後の責任は負わない
持 参 品	① シューズ ② バasketボール ③ ドリンク、着替えその他各自必要なもの
参 加 料	1 人 3000 円 (当日、受付時に徴収します) ※軽食付 ※参加者には、オリジナル T シャツをプレゼントします
そ の 他	① クリニック中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・ホームページ等への掲載権は主催者側に属する ② クリニック中の貴重品の管理については、各自の責任において対処すること
参加申込	下記の申し込み事項を本文に記載し、E-Mail にて申し込みください 記載事項：①名前 (ふりがな) ②学年 ③所属チーム ④連絡先 (保護者の携帯番号または E-Mail アドレス) ⑤T シャツサイズ (S/M/L/2L) 希望のサイズをご連絡ください E-Mail : <a href="mailto:mba-dp@sports-miyazaki.com">mba-dp@sports-miyazaki.com</a> 申込締切：定員に達し次第締め切らせていただきます。
問 合 せ	(一社) 宮崎県バスケットボール協会事務局 〒880-0806 宮崎市広島1丁目1番22号 藤井ビル 203 号 【TEL&FAX】 0985-69-5718 【Email】 <a href="mailto:m.jbasketball@miyazaki-catv.ne.jp">m.jbasketball@miyazaki-catv.ne.jp</a>