

# 2020度 秋田県U14男女育成センター トライアウト 実施要項(改訂版)

- 1 趣 旨 (1) 競技力の向上と選手の育成を念頭に、年代に応じた技術及び、フィジカルトレーニングの指導等を行う。  
(2) 将来性のある選手を発掘するとともに、2020年度秋田県U14育成センター(第1回12月13日実施)への推薦選手決定と、2020年度秋田県U14ブロック別育成センターへの推薦選手を選考する。
- 2 主 催 一般社団法人 秋田県バスケットボール協会
- 3 主 管 一般社団法人 秋田県バスケットボール協会ユース育成委員会U15部会
- 4 期 日 2020年12月6日(日)
- 5 会 場 三種町琴丘総合体育館  
(所在地:〒018-2104 秋田県三種町過鹿渡盤若台75-1外)
- 6 指 導 者 秋田県バスケットボール協会ユース育成担当  
【男子】HC 大山 豊 【女子】HC 根市 総  
AC 吉元 悠 AC 宮川 宣之  
M 河村 祐亮 M 笹森 奏海
- 7 参加資格 ・秋田県内の中学校に在学、または秋田県内に居住しており、日本バスケットボール協会に競技者登録している中学校2年生。  
・これまでの活動実績や、将来性などにより、ABAユース育成委員会から推薦を受けた選手。(参加選手の公募は行いません)
- 8 申込方法 別紙「参加同意書」に必要事項を記入の上、**11月27日(金)必着**で、下記宛にファックスか郵送にてご提出下さい。
- 9 トライアウトスケジュール  
8:15～ 8:45 受付  
8:45～ 9:00 開会式  
9:00～ 9:15 ウォーミングアップ開始  
9:30～11:50 ①コーディネーショントレーニング  
②育成センタープログラムを中心とした技術指導  
③スクリメージ  
11:50～12:00 閉会式・解散
- 10 参加者の留意事項 (1) 持ち物  
練習着一式(シューズ・リバーシブル濃淡・着替え等) 個人用ボール  
スポーツドリンク 筆記用具 健康保険証(または写し)  
自分に必要な物(常備薬など) **トライアウト参加料500円**
- (2) 参加のあたっでの注意事項  
・参加にあたっては、所属チームの責任者(顧問)と、保護者の同意を必要とする。  
・トライアウトの趣旨を十分理解し、自覚をもって良く学ぶ態度で参加すること。  
・トップを目指す選手として、誇りを持ち明るく礼儀正しくすること。  
・公共の施設を利用するので、ルールを守り正しく使用すること。  
・体調が悪いときは、我慢せず申し出ること。
- (3) お願い  
・会場までの往復は、保護者の責任の元で送迎をお願いします。  
・方が一に備え、事業者側で保険に加入します。申し込み段階で保険加入に同意いたものとみなします。

11 申込及び  
問い合わせ

<p><b>【男子】</b> 〒016-0854 秋田県能代市字豊祥岱1番地46 能代市立能代第二中学校内 U14DC 男子担当 河村 祐亮 TEL:0185-52-5138 FAX:0185-52-5139</p>
<p><b>【女子】</b> 〒017-0866 秋田県大館市北神明町10番1号 大館市立第一中学校内 U14DC 女子担当 笹森 奏海 TEL:0186-42-4177 FAX:0186-42-6269</p>

2020度 秋田県U14男女育成センター トライアウト  
参加同意書

一般社団法人秋田県バスケットボール協会 御中

ふりがな  
参加者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (中学 \_\_\_\_\_年生)

上記の者が、チームの練習を離れて、トライアウトに参加することを、所属チームとして認めます。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

チーム名 : \_\_\_\_\_

責任者 \_\_\_\_\_ 印

実施要項に記載された内容を確認の上、上記の者がトライアウトに参加することについて同意します。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者住所 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_