

令和 7 年 4 月 1 日

一般社団法人佐賀県バスケットボール協会

会 長 祖 岩 亨 道

(公 印 省 略)

関係各位

IMGアカデミー短期キャンプ派遣実施要項

1. 目的

SAGAスポーツピラミッド構想のもと、世界的なアスリート育成校「IMGアカデミー」へ選手を派遣し、世界に挑戦するアスリートを育成する。

2. 名称

IMGアカデミー短期キャンプ

3. 主催

SAGAスポーツピラミッド推進グループ

4. 主管

一般社団法人佐賀県バスケットボール協会

5. 参加資格

- ① 2025年度 JBA チーム加盟・競技者登録が完了している選手（※登録を必ず行う選手）
- ② 令和7年度中学生の男女
- ③ 佐賀県代表を目指し意欲的に参加できる選手。
- ④ 選出後も強いリーダーシップを発揮し、佐賀県の代表選手としての誇りと自覚を持ち活動できる強い意志がある選手。
- ⑤ 学校所在地が佐賀県である選手。
- ⑥ 個人で傷害保険に加入している選手。

6. キャンプの日程

7月・8月の夏休みの期間中を予定（※渡米前に説明会を開催します）

7. 応募方法

応募開始 令和7年 4月 1日(火)

締め切り 令和7年 4月15日(火)12:00 まで ※これ以降の応募は受付いたしません。

参加申込書に必要事項を記入の上、顧問（チーム責任者）が応募先メールアドレスに参加申込書をご提出ください。※応募については、保護者の同意と傷害保険への加入を必要とします

<応募先>

担当者宛 E-mail :murakamiyuma0517@yahoo.co.jp

8. 選手選考

- ① 佐賀県バスケットボール協会 U15 部会の理事会で5名以内を選出します。

※選考結果については令和7年4月25日（金）までに所属学校・チームに書面でお知らせいたします。

<問い合わせ先>

U15強化部 村上雄磨

TEL: 080-1715-4975（携帯）

E-mail: murakamiyuma0517@yahoo.co.jp

IMGアカデミー短期キャンプ

参加申込書

一般社団法人 佐賀県バスケットボール協会 会長 祖 岩 亨 道 殿

<参加選手>

ふ り が な

参加者氏名

ローマ字氏名

保護者氏名 (自署)

住 所 〒

保護者電話番号

保護者メールアドレス

JBA メンバーID

生年月日 (西暦) 年 月 日

身長 c m 体重 k g ポジション

海外への渡航歴 国名 渡航日

令和 7 年度所属学校名 学年

令和 7 年度所属チーム名

顧問(チーム責任者)氏名

顧問(チーム責任者)連絡先(電話番号)