2025 年 11 月 12 日 佐 籠 協 発 第 7 7号 (一社) 佐賀県バスケットボール協会

会長 祖岩 亨道 (公印省略)

## 2025年度 佐賀県 U16育成センター(DC)開催要項

- 1. 主 催 一般社団法人 佐賀県バスケットボール協会
- 2. 事 業 名 2025年度 佐賀県 U16 育成センター(DC)女子
- 3. 目 的

将来を見据えた「個」の育成を基本方針とし、JBAの活動の一貫として、その土台となる技術・ 戦術・トレーニングの指導を行うと共に、系統性のある強化を行ない、2026青森国スポに向け て県全体としての競技力向上を目指す。

4. 期 日 令和7年12月 3日(水)19:30~21:00 佐賀北高校

12月10日(水)19:30~21:00 佐賀北高校

令和8年 3月14日(土) 17:00~19:00 佐賀北高校

3月18日(水) 19:30~21:00 佐賀北高校

(場所・時間は変更になる場合があります。)

- 5. 参加費 1,000円(全日程分) 練習会の初日に徴収させていただきます。
- 6. 参加選手 15~25名程度

※ただし、以下の①~③のすべてに該当する選手

- ① 令和7年度高校1年生の早生まれ、中学3年生
- ② 2026青森国スポで佐賀県の代表を目指し意欲的に参加できる選手
- ③ 個人で傷害保険に加入している選手

※申し込み多数の場合は初回の練習にて選考を実施いたします。

選考の結果については、後日チーム責任者に担当から連絡します。

選考に漏れた場合の、参加費の返金はございません。ご了承ください。

※佐賀県 U16 育成センターの選考と、来年度の国スポの選考は、直接関連はございません。

### 7. 申し込み方法

対象選手の在籍する学校の顧問(クラブチーム所属の選手の場合はクラブの責任者)に要項と参加申込書を送信します。参加申込書に必要事項を記入の上、顧問(チーム責任者)が事前にメールにて佐賀県 U16 育成センター担当に申し込みをお願いいたします。

※申し込みについては、保護者の同意と傷害保険への加入を必要とします。

<申し込み先> ※締め切り:令和7年11月29日(金)まで

U16 女子担当 武藤宛 E-mail: muto-hiroki-a@education.saga.jp

#### 8. 備 考

- ① 学校行事、全国大会、それに準ずる公式戦の予選等と日程が重複した場合は優先できますので、必ず欠席のご連絡を頂きますようお願いいたします。
- ② 欠席の連絡は事前に顧問(チーム責任者)を通じて担当者にお願いいたします。
- ③ 飲料、ボールは各自持参してください。
- ④ 練習会場への移動は保護者の責任のもとで各自行ってください。
- ⑤ お申込みいただいた個人情報は、本事業の諸手続き及び連絡のためだけに利用するものであ り、他の目的に利用することはありません。
- ⑥ 練習参加当日に会場受付にて参加申込書・同意書(原本)を必ず提出してください。
- ⑦ 何らかの理由により練習会が中止となった場合も参加費の返金はできません、予めご了承ください。

#### 9. 注意事項

- ① ビデオ・写真撮影につきましては認めておりませんのでご協力の程宜しくお願い致します。
- ② 育成センター事業では参加費を徴収します。(JBA「都道府県育成センター活動における方針について」を参照)今回の育成センターの参加費は全日程分のものとなりますが、様々な事情により練習会のキャンセル等があった場合も返金いたしかねますのでご了承ください。

連絡先:(一社)佐賀県バスケットボール協会

U16DC 女子担当:武藤 広樹

TEL: 090-7460-7734

Email: muto-hiroki-a@education.saga.jp

強化委員会委員長:中村 洋介

TEL: 090-1089-8529

# 2025年度 佐賀県 U16 育成センター参加申込書・同意書

<参加選手>						
(ふりがな)						
参加者氏名						
住 所 💳						
電話番号						
JBA メンバーID						
生年月日(西暦)		年	月		<u>日</u>	
身 長c	<u>m</u> 体	重	k g	ポジ	ション	
令和7年度所属中学校名					学年	
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)_				
※確認事項 (下記の内容を確認し、チェック及び署名をお願いします)						
□ マルファン症候群に関する注意事項について確認している。						
□ 各自で傷害保険に加	入している					
私は上記の者(参加選手)が、佐賀県バスケットボール協会が開催する 「令和7年度佐賀県 U16 育成センター」に参加することに同意します。						
			令和	年 月	日	(記入年月日)
保護	者または行	<b>後見人等の</b>	氏名			卸
					※自署	の場合、押印不要