

各 位

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U12 部会

J Aグループ杯 第 41 回 佐賀新聞学童オリンピック大会組合せ抽選  
及びマンツーマンディフェンス・審判講習会の開催について

日ごろから、(一社) 佐賀県バスケットボール協会の事業発展のためご尽力いただき、感謝申し上げます。

つきましては、標記の件について下記のとおり開催いたしますので、ご出席いただきますようお願いいたします。

なお、午前は、抽選会及び予選会場ごとの打合せを行い、午後は、マンツーマンディフェンス講習、審判講習を行いますので、チーム指導者や帯同審判の方は必ず参加して下さい。

なお、抽選会のチーム関係者(指導者を除く)の参加は原則 1 名とします(選手の同席は禁止)。  
御協力をよろしくお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 8 年 5 月 10 日 (日) 受付 8 : 00 ~
2. 場 所 神崎市立千代田中部小学校 体育館
3. 内 容 9:00 ~ 9:30 インティグリティに関する講習会  
9:30 ~ 12:00 学童大会抽選会(抽選後、予選会場ごとに打合せを行い解散)  
13:30 ~ 15:00 マンツーマンディフェンス講習会 (指導者対象)  
15:00 ~ 16:30 審判講習会 (帯同審判対象)

4. 参加費 7,500 円 (大会参加費)  
広告費 10,000 円 (広告費は夏・秋の選択制)

・下記口座へお振込みください。(振込手数料はチーム負担)

佐賀共栄銀行 多久支店 普通 1076536

佐賀県バスケットボール協会 U12 会計樋口雅彦

・参加費と広告費を合計した振込も可とします。

・振込者の冒頭にチーム名、性別を入力してください。「例) チョダジョシ トクナガマサヒデ」

・領収書は発行しません。金融機関が発行する振込確認表に代えさせていただきます。

・振込期限は 5/8 (金) までとします。

冊子代 400 円 (冊子掲載選手 1 名あたり)

・予選当日に冊子を受け渡す際に合計金額を徴収します。(おつりがないうようご協力ください)

5. 備 考 大会参加申込書と確認用の冊子用メンバー表は必要事項を入力し印刷した上、  
5/10(日)の抽選会時にご提出ください。

※各様式は、全て佐賀県バスケットボール協会 HP からダウンロードしてください。

○予選会場として、各チームが拠点にしている小学校体育館を使用します。6月14日(日)に体育館が使用できるか確認をして抽選会にご参加ください。受付時に確認します。

○予選に関してのみ、学校行事と試合が重なる場合、試合時間を調整する場合がありますので、必ず6/14(日)の学校行事を確認し何時に学校を出れるか確認したうえで抽選会にご参加ください。

○佐賀新聞に参加チームの名簿が掲載されます。名簿提出の方法を別に通知しますので必ずご確認ください。

【連絡及び問合せ先】

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U12 部会事務局 徳永将秀

E-mail : saga.basket.u12@gmail.com