

新潟県バスケットボール協会  
U12 所属チーム指導者・選手・保護者各位

中越地区育成センター事務局

## 令和 4 年度 U11/U12 中越地区育成センター女子選手選考会の開催のお知らせ

令和 4 年度後期における U11 (5 年生以下) および U12 (6 年生以下) を対象とした中越地区 DC に参加する追加参加選手の選考会を行います。

所属チームの指導者の皆様には、本活動の主旨をご理解いただき、参加を希望する選手・保護者の方の応募に際し、ご理解くださいますよう宜しくお願い致します。

※今回参加出来ないが選考を希望する選手については下記の中俣まで連絡をお願い致します。

### 記

- 日 時 令和 4 年 10 月 29 日 (土)  
受付、選考会 8 : 30 ~ 終了予定 12 : 00
- 会 場 長岡市中之島北体育館
- 参加費 1,300 円 (※)  
※当選手選考会においては、当協会の保険を適用する為、傷害保険料 (年額 400 円) が含まれております。  
※一度選考会に参加した選手は保険料を除く為、参加費は 900 円です。
- 選考方法 申込みの選手の中から、選考会等の練習会を通して、当協会ユース育成委員会及び地区 DC スタッフが選考する。  
※当日は U11U12 中越 DC 女子の練習活動日です、その中に加わって練習への対応状況等を元に後期追加選手としての選考会を盛り込んで行います。  
※後期の追加選手としては若干名を見込んでいます。宜しくお願い致します。
- 選考基準 以下の基準を参考とします。
  - ・向上心を持ってバスケットボールに取り組んでいる選手
  - ・実戦的な基礎技術を獲得することが期待できる選手
  - ・「日本代表または新潟県の代表として」活躍が期待できる力、素質 (精神的な要素も含む) を備えていると思われる選手
  - ・バスケットボールのパフォーマンス (精神的・技術的・身体的) に傑出した選手

6 申込方法

申込締切日（令和 4 年 10 月 28 日(土)まで)にお願いします

選考会の参加申込み

参加を希望する各選手の保護者から、下記の申込み先リンクより必要事項を入力してください。パソコン、スマートフォンからでも可能です

【申込み先】

<https://forms.gle/rbLknyyp41k2JbhBA>

7 持ち物

- ・別紙 1 令和 4 年度 U11・U12 中越地区 DC 選考会参加選手同意書
- ・別紙 2 選手参加承諾書
- ・別紙 3 健康チェックシート チーム保護者用
- ・参加費 1,300 円（再参加の方は 900 円）
- ・所属チーム濃淡ユニフォームまたはリバーシブル
- ・5号ボール（所有者名またはチーム名をボールに記入したもの）
- ・タオル、ドリンク、ティッシュ、ゴミ袋、個人用アルコール消毒液

8 注意事項

- (1) 所属チーム指導者への報告について 参加を希望する選手が所属するチーム指導者に、当選考会に参加する旨をお伝えくださいますようお願い致します。
- (2) 長岡市バスケットボール協会ホームページ U12 部会(ミニ)へ情報配信します確認をお願いします。

【問い合わせ先】

U11/12 中越地区DCマネージャー 中俣 樹

tel:080-3324-0679 email: [ituki96@gmail.com](mailto:ituki96@gmail.com)