令和４年　７月吉日

各チーム関係指導者　各位

 (一社) 栃木県バスケットボール協会会長　小曽戸和彦

Ｕ１２カテゴリー部会長　阿久津宏一

**ミニバスケットボールクリニック(第１回指導者講習会)の開催について**

　日頃より、本協会の諸事業につきましては、多大なるご尽力を賜り深く感謝申し上げます。

　さて、日本バスケットボール協会における、ミニバスケットボールに関わる**指導者**及び**選手**の育成を趣旨とした「Ｕ１２構想」に基づき、今年度は**指導者**を対象としたミニバスケットボールクリニックを、下記の通り開催することになりました。お忙しいところとは存じますが、ご参加くださいますようお願いいたします。なお、指導者クリニック１回目の今回は、「Ｕ１２関東ＤＣ伝達講習」を兼ねて準備しております。ご理解いただき、今後ともご協力・ご支援いただけますよう、よろしくお願いいたします。

**記**

１ 主　催 　（一社）栃木県バスケットボール協会

　　　　　　　　（一社）栃木県バスケットボール協会Ｕ１２部会カテゴリー部会

２　日　時 令和４年　８月２１日（日）

○女子チーム指導者クリニック　１０：００～１２：３０

（受付　９：３０～）　　　　　（開閉講式も含む）

○男子チーム指導者クリニック　１３：３０～１６：００

（受付１３：００～）　　　　　（開閉講式も含む）

３　場　所 　鹿沼総合体育館ＴＫＣいちごアリーナ　　　住所　鹿沼市下石川６９４－１

４　参加対象者　令和４年度ＪＢＡ及び(一社) 栃木県バスケットボール協会Ｕ１２カテゴリー部会の

登録指導者　**各　チーム１名　(男女別)**

＜試合時のヘッドコーチまたは直接指揮するコーチが参加してください。＞

※新型コロナウイルス感染症予防対策として１チーム１名の参加とします。その他、講習会の見学希望指導者は、観客席において見学可と致します。

５　受講料　　　１人５００円

当日集金します。

６　提出物　　　チーム指導者分の「確認書」の提出

７　内容　　　　　第１部　育成世代の指導について(座学講習)

　　　　　　　　　第２部　技術講習(実技講習)

　　　　　　　　　第３部　インテグリティ(座学講習)

　　　　　　　　　(各講師につきましては調整中です。)

８　持参する物 シューズ、飲み物、筆記用具等、健康チェックシート提出用

９ その他

 ①関係文書は、栃木県Ｕ１２部会HPに掲載いたします。

 ②今年度は、１２月のＵ１２県ＤＣ練習会に「日本代表サポートスタッフ 鈴木良和氏」を講師として、お招きし、第２回目指導者講習会を計画しています。また、県ＤＣ練習会では、ＤＣコーチ（スタッフ）以外にも、県内の指導者が練習会に実際に参加して見学・講習・実践指導できる体制を整えています。興味のある指導者は、各地区ＤＣコーチに連絡してください。

 ③不明な点は各地区育成コーチまたは地区理事までご連絡ください。

 　（または、 (一社)栃木県バスケットボール協会Ｕ１２カテゴリー部会普及育成委員会チーフ 周藤 真理子迄）

**10**参加申込

* 申し込みは８月２日（火）迄に各地区申込先までに、下記参加申し込み書を提出。〆切は厳守してください。提出方法は、各地区により異なりますのでよく確認ください。

**申込先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 地区申込先 | 提出先氏名 |

　　　提出先住所

|  |
| --- |
|  〒 |

 　　　　 Tel

 　　　　 Fax

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

 ミニバスケットボールクリニック**(指導者)参加**申し込み書

 令和４年 　 月 　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区　名 |  | 所属チーム名 |  |  男子 女子 |

 　○印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  　　　　　　参加者名 |  連絡先住所 |  連絡先アドレス |  連絡先℡番号 |
| 　 |  |  |  |