

2019 年度

小学生・中学生スペシャルクリニック 実施要項

令和元年12月吉日
(一財)兵庫県バスケットボール協会

1. 趣 旨

- ① クリニックを通して、指導者・選手のバスケットボールへの意識付けと、育成にあたる。
- ② 兵庫県より将来の日本代表チームへと選手を発掘育成するために、アンダー世代から一貫指導にあたる。

2. 主 催・主 幹

一般財団法人兵庫県バスケットボール協会

3. 協 賛

株式会社オンザコート

4. 日 時

2020年 2月11日(火) 9:00 受付 9:30～12:30(小学生男女)
13:30 受付 14:00～17:00(中学生男女)

5. 場 所

- ・兵庫県立兵庫高等学校体育館 (参加者送迎用の駐車スペースはありません。公共交通機関をご利用ください)
- ・神戸市長田区寺池町1-4-1(神戸市営地下鉄または神戸高速鉄道長田駅下車徒歩約10分)

6. 対象者

- ・公募を原則とします。小学生・中学生 各100名定員【申込み多数の場合は、先着順とします】
- ・小学校3年生～中学校3年生を対象とする。【申込者で参加できない場合のみ連絡します】

7. 持ち物

練習ボール(1個)・練習着・練習時の飲み物・スペシャルクリニック参加申込書兼参加同意書の原本・参加費用

8. その他

- ・別紙申込書兼参加承諾書を記入、下記申し込み先へ FAX またはメールで申し込んでください。
- ・集合後に開講式を9:30(14:00)より行います。その後すぐにクリニックを始めます。
- ・開講式にはクリニックを受講できる格好で参加してください。
- ・クリニック実施中の不慮の事故(負傷など)については応急処置を行いますがそれ以外の責任は負えません。参加者はスポーツ保険に加入の上参加してください。
- ・全ての経費は、受益者負担とします。
- ・参加選手から参加費(3,000円)を徴収します。この費用は、クリニック運営費、参加選手の記念Tシャツ代とします。

9. クリニック講師

谷中 風次(やなか ふうじ)氏 (株式会社 ERUTLUC 所属 Sランク指導員)

10. クリニック内容

小学生:オフェンスファンダメンタル(パス、ドリブル、シュートなど)

中学生:シュートフィニッシュ、2on2、3on3など

11. 申し込み先

2019 年度スペシャルクリニックの申し込みは、FAX またはメールで下記までお願いします。

申込み締め切りは、2020年1月31日(金):17:00必着

一般財団法人兵庫県バスケットボール協会 山戸 宛

Fax078-262-8171 Email: haba.youth@gmail.com

