

平成29年度 U-17男子第1次選手選考会

1. 目的
 - ・ 県内のU-17優秀選手同士の交流を図り、技術の向上を目指す。
 - ・ 平成30年度の国体へ出場する選手選考の第1回とする。
 - ・ 9月より行われるU-16強化練習会へ参加する選手を選考する。
2. 主催 一般財団法人富山県バスケットボール協会
3. 主管 富山県バスケットボール協会強化委員会
富山県高等学校体育連盟バスケットボール専門部強化部会
4. 期 日 平成29年9月3日（日）
5. 場 所 桜井高校 黒部市三日市1334
6. 日 程
 - 9:00～9:30 受付
 - 9:30～12:00 練習、選考ゲーム等
 - 12:00～13:00 選考会議
7. 対 象

顧問を通じて申込があり、保護者の承諾を得たU-17（高校1，2年生）選手

8. 申 込

8月30日（水）締め切り

高岡商業高校 酒匂 博臣 宛にエクセルファイルをメールで送付してください。

sakoh-hiroomi@tym.ed.jp

9. 選考委員

富山県バスケットボール協会専務理事、常務理事、強化委員長、強化副委員長
高体連専門委員長、少年男子スタッフ等

10. そ の 他

- ・ 以下の条件のいずれかに該当する選手はぜひ参加してください。
 - ① ジュニアオールスターメンバー
 - ② 身長185cm以上の者
 - ③ 県選抜メンバーとなる可能性がある者（顧問推薦）
- ・ 今年度の少年男子に選ばれた1、2年生の選手（3名）、及び少年男子の練習会に参加した選手（6名）は今回の1次選考会は免除とする。
- ・ **怪我、学校行事、遠征等で当日プレーできない者でも、推薦すべき選手であればその旨をメール本文に記入して申し込んでください。また、怪我をしていても会場まで来られる者は当日受付した後、見学してください。**
- ・ 当日は濃淡のナンバリング又はユニフォームで参加し、申込書にその番号を記載する。
- ・ 今回の選考会以降も大会等を参考にメンバーの追加がある可能性があります。
- ・ 第2次選考会に参加する選手には、所属長宛の案内文書を県協会より送付します。
- ・ 選考会当日の怪我については、応急処置は行いますが通院等に関しては参加者本人と保護者の責任で行ってください。
- ・ **選考会当日、保護者同意書を持参して受付に提出してください。**

保護者同意書

一般財団法人富山県バスケットボール協会
会長 野上 浩太郎 殿

平成29年9月3日（日）に行われる富山県バスケットボール協会主催のU-17第1次選手選考会に、下記の選手が参加することに保護者として同意いたします。

なお、選考会当日の怪我等についての処置は保護者の責任において行います。

記

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

緊急連絡先（続柄 _____） _____

学 校 名 _____ 高等学校 第 _____ 学年

以上