

参加選手・保護者 殿

令和元年12月16日  
(一社)愛媛県バスケットボール協会 U12 部会  
会 長 芝 毅  
理事長 篠原 哲郎

## 2020年度愛媛県U12育成センター(DC) トライアウト実施のご案内

標記の件,(一社)愛媛県バスケットボール協会 U12 部会の育成センター事業(以下,DC)活動計画に沿って,  
下記の通り本部会において,次年度愛媛県 U12DC のトライアウトを下記の通り実施いたします。

これは,年代に応じた最適な指導を行い,世界を目指す選手を育成することを目的に,U-16・14・12 の各カ  
テゴリー別に選手の健全育成を図るとともに,長期に渡って選手の育成に取り組んでいく事業です。

### 記

#### 1. トライアウト実施について

##### ①日時・会場

	日程	時間	会場
一次 選考	令和2年1月25日(土)	【Ⅰ部 午前の部】 9:00～ 開講式 (8:30～開場) (8:40～受付) 【Ⅱ部 午後の部】 13:00～ 開講式 (12:30～開場) (12:40～受付)	【男子】 松山市青少年センター (松山市築山町12番33号) 【女子】 新居浜市山根総合体育館 (新居浜市角野新田町3丁目14番1号)
二次 選考	令和2年2月**日(日)	9:00～ 開講式 (8:30～開場) (8:40～受付)	※調整中 (決定次第,連絡予定)

一次選考については,駐車場の都合・人数の偏りが予想されるため,二部に分割させていただきます。

**Ⅰ部：東予, 中予(Ⅰ部参加チーム), 南予**      **Ⅱ部：中予支部(Ⅱ部参加チーム)**

中予支部の選手については,どちらで参加して頂くかは別途連絡致しますので,お間違えのないようお願い致します。(振り分けはチーム単位で実施)

##### ②参加資格

JBA に競技者登録をしている,県内在住の現小学5年生を対象とする。(応募方法は3.に記載)

### ③実施内容 及び 選考手順

一次選考：『フィジカル測定』等

JBA が定めているフィジカル（身体・体力）の測定を実施する。主に測定結果に基づいて男女ともに30名程度選考し、二次選考のトライアウトに臨む。

二次選考：「実戦(ゲーム等)形式」

6チーム程度に選手を振り分け、ミニゲーム（5分ゲーム）を実施する。意欲・スキル・振る舞い等を総合的に勘案して、男女ともに12名程度選考する。

### ④選手選考

(一社)愛媛県バスケットボール協会ユース育成委員会 U12 カテゴリーのスタッフ(県 DC スタッフ) 及び各地区 DC スタッフが選考致します。

### ⑤参加費

受益者負担の原則から、トライアウト参加費として ¥500/回 を当日受付時に徴収致します。

## 2. 準備物

所属チームのチーム T シャツ, チーム名もしくは個人名が記入されたボール1人1個, 着替え, 飲み物, タオル, その他各自が必要と考えられるもの

## 3. 応募方法

別紙申込書(EXCEL)に入力・記載をし, 令和2年 1月 8日 (水) 必着 で下記の問い合わせ先まで郵送で返信して下さい。※1)

また, 取りまとめ都合上, 令和2年 1月 10日 (金) 必着 で下記の問い合わせ先の E-mail アドレスまで送信をお願い致します。※2)

※1 チームで複数名がトライアウトを受ける場合は, まとめて郵送して頂いても構いません。

※2 チームで複数名がトライアウトを受ける場合は, 必ず 1 ファイルにまとめて送付して下さい。

4. 以下の点について、ご了承ください。

- ①トライアウト会場への選手の送迎は、保護者またはチーム関係者の方による送迎をお願い致します。
- ②男子トライアウト会場の青少年センターの駐車場は使用できません。そのため、素鷲小学校を臨時駐車場（詰込み）として設けますので、そちらに車を駐車して徒歩で会場までお越し下さい。また、入れ替わりの時間帯は、学校正門前が大変混雑すると思います。ご迷惑をおかけしますが、よろしくお願い致します。
- ③トライアウト中に傷害・物損等が発生した場合については、DC（今年度県及び地区 DC 所属選手）もしくはチームで加入しているスポーツ安全保険にて対応お願い致します。万が一、補償対象にならない事象があった場合は、協会及び当育成委員会は責任を負いかねますので、ご理解をお願い致します。
- ④二次選考に進んだ選手が落選した場合、当該選手は地区 DCに推薦致します。
- ⑤DC 選手となった場合は、次年度からの練習日には自チームよりも優先して参加するようにお願い致します。（学校行事・冠婚葬祭を除く）  
練習日については、基本的に毎月第4日曜日の午前中と致します。（変更する場合もある）  
※選手個人が使用するもの(例：飲み物、慢性疾患用のアイシング等)については、自己負担とします。

以上

問い合わせ先

(一社)愛媛県バスケットボール協会  
ユース育成委員会 U-12 担当事務局

河坂 直樹

郵送先

〒790-0056 松山市土居田町 793 聖和ハイツ 618

TEL 080-6390-7210

E-mail [hetarepointguard@yahoo.co.jp](mailto:hetarepointguard@yahoo.co.jp)