

令和 6 年 6 月 吉日

参加選手・保護者 殿

(一社)愛媛県バスケットボール協会 会長 松尾 和久  
同協会 ユース育成委員会 委員長 三瀬 修平

## 2024 年度愛媛県 U 1 2 育成センター(D C) 後期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ユース育成委員会 U12 部の育成センター事業(以下、U12DC)活動計画に沿って、下記の通り U12 部において、2024 年度愛媛県 U12DC の後期トライアウトを次項の通り実施いたします。万障繰り合わせの上、奮ってお申込みをいただきますよう、お願いいたします。

### 1. 後期トライアウト実施について

#### ①日時・会場

日程	時間	会場
令和 6 年 7 月 28 日(日)	<b>【男子】</b> 受付 13:00～ 実施 13:15～14:45 <b>【女子】</b> 受付 15:00～ 実施 15:15～16:45	鬼北総合公園体育館 (北宇和郡鬼北町永野市 1290 番地 1)

#### ②受験参加資格

1) JBA に「**競技者登録**」をしている、県内在住の 現 小学 6 年生 を対象とする。

(応募方法は 3. に記載)

※競技者登録とは、チームに所属し登録料を納める(予定含む)こと。

2) 応募に際して、以下の条件に合致する選手を対象とする(前期トライアウトに記載済み)。

i) 前期トライアウトに参加したが落選した選手

ii) 前期トライアウトに申込したが、体調不良や冠婚葬祭、学校行事により参加出来なかった選手

iii) 前期トライアウト申込時に、所属チームに加入していなかった選手(転校を含む)

#### ③参加費

受益者負担の原則から、トライアウト参加費として ¥ 5 0 0 を当日受付時に徴収いたします。

### 2. 準備物

所属チームのユニフォームもしくはリバーシブルビブス<sup>※1</sup>、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

※1 ユニフォームについては、ビブス替わりになりますので、濃淡両方のご持参をお願いいたします。

### 3. 応募方法 等

#### ①応募一覧表の送付

応募の取りまとめは、受験希望選手をチーム毎<sup>※1)</sup>に集約し、ご提出していただくことを基本とさせていただきます。別紙応募一覧表(EXCEL)に必要な事項を入力していただき、**令和 6年 6月 23日 (日)**  
**必着** で下記問い合わせ先の E-mail まで送信をお願いいたします。<sup>※2)</sup>

#### ②申込書の提出

申込書については、**トライアウト当日にご持参** くださいますようお願いいたします。<sup>※3)</sup>

- ※1 チーム毎の提出を基本としておりますが、個人での応募を妨げるものではありません。ただし、チーム内で複数人が受験される場合は、チームでのご提出にご協力ください。
- ※2 一覧表内には受験時背番号の記載をお願いします。選手の正しい認識に重要な資料となりますので、お間違えのないようお願いいたします。なお、チーム内で変更があった場合でも、申込み(回答時)の背番号での受験をお願いいたします。
- ※3 後期トライアウトの申込については、前期トライアウトの参加の有無に関わらず、ご提出ください。また、捺印がない申込書が見受けられましたので、「捺印なし」としました。ただし、必ず選手氏名の自署をお願いいたします。

### 4. 以下の点について、ご了承ください。

この点については、前期トライアウトと同様です。そちらをご確認ください。

また、資料の一部についても、前期トライアウトと重複しておりますので、省略しております。

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

TEL 080-6390-7210

E-mail ehime.u12youth.d@gmail.com