

日本車椅子バスケットボール連盟 強化指導部
第7回ジュニア選手育成講習会 開催要綱

初夏の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととご推察申し上げます。
日本車椅子バスケットボール連盟 強化指導部は、以下内容で第7回ジュニア選手育成講習会を開催致します。

目 的 この講習会は、参加者が車椅子バスケットボールの楽しさ、素晴らしさを感じることを目的として以下の事項に関する講習をする。

- 1) 車椅子バスケットボールを通じ、多くの仲間と知り合おう
- 2) スポーツの楽しさ、車椅子バスケットボールの楽しさを実感しよう
- 3) 車椅子バスケットボールを始めるのに一番大切な基礎を身につけよう
- 4) 多くの人々とのふれあいを通じての社会性、精神力を向上させよう

これから車椅子バスケットボールを始めようとする人を対象とするプログラムや、車椅子バスケットボールの基礎を学べるプログラム等を用意しています。

名 称 第7回ジュニア選手育成講習会

主 催 日本車椅子バスケットボール連盟 強化指導部

後 援 社会福祉法人テレビ朝日福祉文化事業団

協 力 乗鞍青少年交流の家

開催期間 **2010年 8月26日(木)～29日(日)**
集合時間：26日(木)16:00 解散時間：29日(日)12:00

開催場所 乗鞍青少年交流の家
〒506-0815 岐阜県高山市岩井町913 電話 0577-31-1013

対 象 者 下記条件のいずれかに当てはまる者
(1) 小学5年生以上で、1988年12月31日以前に生まれた者。日本連盟登録・未登録は問わない。ただし、日常生活が自立している者(服薬管理・排泄等を含む)。
(2) 日本連盟登録選手の内、経験年数3年以下で各ブロックの強化指導部員の推薦者。また、旧ジュニア選手育成委員の推薦者。
※ 申込多数の場合は、参加をお断りする場合があります。

講習内容 初心者：車椅子操作、ボールハンドリング、パス
初級者：初心者の内容、シュート
中級者：初級者の内容、オフェンス・ディフェンス基礎(1対1、2対2)

講 師 強化指導部員 旧ジュニア選手育成委員

参加費 一人 10,000円(参加料、宿泊代、食事代を含む)

- 交 通 費 日本連盟登録者は全額補助します。
日本連盟未登録者は 10,000 円を越える額について補助します。
例) 自宅⇔J R 高山駅 往復交通費 45,000 円の場合
日本連盟登録者：45,000 円（全額）を補助
日本連盟未登録者：35,000 円を補助
※交通費は、身障割引等の適用を受けた金額とします。
- 送 迎 往路：8 月 26 日 12 時～15 時頃に J R 高山駅に到着して下さい。

復路：8 月 29 日 13 時以降の J R 高山駅発を予約して下さい。

※ 「自宅」⇔「J R 高山駅」間は、個人の責任において往復して下さい。
※ 「J R 高山駅」⇔「乗鞍青少年交流の家」間は送迎します。
※ 車で来る人は 8 月 26 日（木）14 時に到着して下さい。
- 保護者同伴 中学生以下の参加者で保護者の同伴を希望する場合には、交通費を含んだ実費を保護者負担とすることで承認します。（参加申込書に記入欄あり）
- 申込み方法 別紙申込用紙を F A X もしくは、郵送により申込みをする。
申込期日：2010 年 7 月 10 日（土）
申 込 先：下記問い合わせ先まで。18 歳以下の参加者は保護者の同意が必要。
- 問い合わせ先 強化指導部 ジュニア担当 水本 栄喜
〒359-0042 埼玉県所沢市並木 8-7-5-101
電 話：042-992-4066
F A X：03-3267-5019 （連盟 FAX になります）
携帯電話：090-1111-7274
P C mail：mizumizu357@kind.ocn.ne.jp
携帯 mail：e.7mibas7ke@docomo.ne.jp

日本車椅子バスケットボール連盟 強化指導部ジュニア担当 水本栄喜 行
 申込期限：7月10日（土）
 F A X：03-3267-5019

日本車椅子バスケットボール連盟 第7回ジュニア選手育成講習会

参加申込書

申し込みにかかる個人情報はこの講習会以外に使用することはありません

ふりがな			生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯番号			
PC-mail			
携帯-mail			
障害名		損傷部位	
障害に関する特記事項 発作の有無：有()・無			
歩行の可否	可能 ・ 少し可能 ・ 不可		
車椅子 使用状況	常用 ・ 常用でない	ブロック名	
持ち点		登録チーム名	
利用交通機関 (予定をご記入下さい)	往路	車 ・ 電車 (JR高山駅 時 分着)	
	復路	車 ・ 電車 (JR高山駅 時 分発)	
保護者同伴	氏名・性別・続柄		

※ 今後の連絡は E-mail で致します。パソコンもしくは携帯のアドレスを必ず記入して下さい。

※ 日本連盟未登録者は、ブロック名・登録チーム名・持ち点は記入不要です。

※ バスケットボール用車椅子は、各自でご準備下さい。

2010年 月 日

この申込みを承諾致します。 保護者署名

印

20歳未満の参加希望者は、保護者の承諾が必要です。