「バスケットボールクリニック」開催要項

1. 主　　催　　長崎ダイヤモンドスタッフ株式会社（長崎県体育施設指定管理者）
2. 協　　力　　長崎県バスケットボール協会中学部
3. 目　　的　　長崎県体育施設指定管理者として、トップアスリートの技術を体感し、競技力向上を図るとともに、スポーツ振興を通じて地域活性化、青少年の育成を図ることを目的とする。
4. 開催日時　　平成 28 年 8 月 12 日（金）09:30～17:00

9:30　9:50　10:00　12:00　13:00　17:00

受付	開始式	バスケットボールクリニック（中学生対象）	昼食	交流試合

5. 会　　場　　長崎県立総合体育館（メインアリーナ）
6. 対　　象　　県内中学生：男子 6 チーム、女子 6 チームの計 12 チーム　96 名
   ※　クリニックの参加は各校 8 名までとします。
   見学は観覧席のみ。交流試合については部員全員参加できます。
7. 内　　容　　クリニック：基本練習
   交流試合：各チーム 1,000 円徴収いたします。
   交流試合につきましては、審判等運営にご協力頂きます。
8. 講　　師　　県立総合体育館　館長　小磯　典子
9. 参加資格　次の項目を了承した選手のみご参加ください。
   ①　ケガについては、各チームのスポーツ保険で対応すること。
   ②　引率は必ず保護者またはコーチ等が行うこと。
   ③　メディア等の掲載の可能性があるため、写真等がメディアで使用されることを承諾できること。
10. 申込方法　申込書に必要事項を記入し、下記にお申込みください。
   （ＦＡＸ、郵送可能）
11. 申込締切　平成 28 年 8 月 5 日（金）必着
   ※　ただし、先着順となります。
   定員になり次第募集を締め切らせていただきます。
12. そ の 他　　持参物・・・ボール、運動着、体育館シューズ、飲料等必要なもの
13. 申 込 先　〒852-8035　長崎市油木町 7-1　長崎県立総合体育館
   （問合せ先）ＴＥＬ　095-843-6521　（9:00～21:00）
   ※　当日、やむを得ず欠席される場合は、必ず上記まで連絡をお願いします。