

令和 6 年 4 月 17 日

各 位

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U12 部会

J Aグループ杯 第 39 回 佐賀新聞学童オリンピック大会組合せ抽選  
及び審判・マンツーマンディフェンス講習会について

常日ごろから、(一社) 佐賀県バスケットボール協会の事業発展のためご尽力いただき、感謝申し上げます。

つきましては、標記の件について下記のとおり開催いたしますので、ご出席いただきますようお願いいたします。

なお、午前はマンツーマンディフェンス講習、審判講習を行い、午後からの抽選会後には予選会場ごとに打合せを行いますので、チーム指導者の方は必ず参加して下さい。

なお、抽選会のチーム関係者(指導者を除く)の参加は原則 1 名とします(選手の同席は禁止)。  
御協力をよろしくお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 6 年 5 月 12 日 (日) 抽選会受付 13:00～
2. 場 所 神崎市立千代田中部小学校 体育館
3. 内 容 9:00～ マンツーマンディフェンス講習会 (指導者対象)  
10:30～ 審判講習会 (帯同審判対象)  
14:00～ インティグリティに関する講習会 (チーム代表、指導者対象)  
14:30～ 学童大会抽選会 (終了後、予選会場ごとに打ち合わせ)
4. 参加費 7,500 円  
広告費 10,000 円 (広告費は選択制)
  - ・ 下記口座へお振込み下さい。(振込手数料はチーム負担)  
佐賀共栄銀行 多久支店 普通 1076536  
佐賀県バスケットボール協会 U12 会計樋口雅彦
  - ・ 参加費と広告費を合計した振込も可とします。
  - ・ 振込者の冒頭にチーム名と性別を入力してください。「例) チョダジョシ トクナガマサヒデ」
  - ・ 領収書は発行しません。金融機関が発行する振込確認表に代えさせていただきます。
  - ・ 振込期限は 5/17 (金) までとします。
5. 備 考 大会参加申込書と確認用の冊子用メンバー表は必要事項を記入の上、5 月 12 日(日)の抽選会に持参してください。  
※各様式は、全て佐賀県バスケットボール協会 HP からダウンロードして書類の確認をしてください。

○予選会場として、各チームが拠点にされている小学校体育館を使用します。6月9日(日)に体育館が使用できるか確認をして抽選会にご参加ください。受付時に確認します。

○予選に関してのみ、学校行事と試合が重なる場合、試合時間を調整する場合がありますので、必ず6/9(日)の学校行事を確認して抽選会にご参加ください。

○佐賀新聞に参加チームの名簿が掲載されます。名簿提出の方法を別に通知していますので必ずご確認ください。(佐賀新聞掲載用名簿の提出期限は R6.5/13(月)です。)

【連絡及び問合せ先】

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U12 部会事務局 徳永将秀

E-mail : saga.basket.u12@gmail.com