

ミニバスケットボールチーム関係者 各位

平成27年3月23日

栃木県バスケットボール協会
会長 阿部 泰紀
(公印省略)
栃木県バスケットボール協会
指導者育成委員会
委員長 藤橋 渡

巡回クリニックの実施について (ご案内)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、本協会の諸事業に対しまして、日頃から格別のご協力をいただき感謝申し上げます。さて、2015年4月よりコーチライセンス制度の完全実施に伴い、県内のバスケットボールの各種大会において、ベンチで試合の指揮を執るコーチは、コーチライセンスの資格が必要になりました。(ミニについては、E-2級のコーチライセンスが必要です。)

今回、栃木県バスケットボール協会指導者育成委員会では、これを期に県内のミニバスケットボール選手の育成(強化)の一貫として、県内のミニバスケットボールの全チームを対象に、指導者育成委員会からそれぞれのチームに講師を派遣して、E-2級・E-1級養成講習会の伝達内容であったコーディネーション・ドリルおよびファンダメンタルの基本技術の伝達・普及および指導者へはコーチライセンス制度への理解と周知を目的として、今年度は平成27年4月11日(土)から平成27年10月31日(土)までの7か月間、巡回クリニックの開催を計画いたしました。

つきましては、お手数ですが各チームにおいて巡回クリニックを希望される場合は、県協会のHPから申込み用紙をダウンロードして、必要事項【注1参照】を記入し開催希望日の2週間前までに、栃木県バスケットボール協会事務局宛にFAXまたは申込み用紙を送付してください。

【注1】講習時間は、午前(9:00~12:00)・午後(1:00~4:00)のいずれを希望するか。また、実施希望日を第1希望日から第3希望日まで記入してください。

【注2】巡回クリニックは、土・日・祭日のみの開催になります。尚、夏期休暇中については、申込みの際通信欄にその旨を記入し、ご相談ください。

その後、指導者育成委員会で実施日を調整し、該当チームには遅くも実施日の1週間前までに文書で詳細についてご連絡をいたします。

(単一チームでの参加を原則としますが、地区単位での参加も可能です。)

尚、講習に関わる諸費用は全て指導者育成委員会が負担しますので、参加されるチームの負担は一切ありません。(但し、体育館の確保は参加するチームでお願いします。)

申込み先

郵便番号 320-0074

栃木県宇都宮市細谷町673-1 第7昌和ハイツ 103号室
栃木県バスケットボール協会事務局 宛

FAX 028-643-7117

※ お問合せは、藤橋 渡 まで (携帯) 090-1614-8846