

平成 30 年 8 月

## 2018 U-15 バスケットボールクリニック受講者募集について

稚内バスケットボール協会  
会長 田 村 元 一

この度、稚内バスケットボール協会では、市内中学生を対象に、バスケットボールの楽しさを伝え、併せて、競技人口の確保と個人のスキルアップを目的に、「U-15 バスケットボールクリニック」を実施することとしました。

本クリニックは、「2018 U-15 バスケットボールクリニック開催要綱」に基づき実施し、市内中学校に在籍している生徒であれば、どなたでも参加できます。

受講を希望される生徒は、必ず保護者同意の上、「稚内地区バスケットボール協会ホームページ」から、申し込みを行ってください。

実施日につきましては、年度途中ということもあり、毎週定期的な練習会場の確保が難しいことから、当面は、稚内大谷高校体育館の使用可能日（週末に限る）に実施します。

当面は、不定期な練習となりますが、ご理解のほどよろしくお願い致します。

（練習日は、協会ホームページに、その都度更新します。）

初回のクリニック開催日など、詳細は次頁へ記載しています。

受講を希望される生徒は、期日までに申し込みを行ってください。

また、今後におきましては、『U-15 稚内バスケットボールクラブ』（地域クラブ化）として、活動することを視野に入れながら進めていきます。

- 初回開催日 2018年8月18日(土) 16時30分～19時30分
- 会 場 稚内大谷高校 体育館
- 申込期日 2018年8月16日(木)
- 申込方法 『稚内地区バスケットボール協会ホームページ』から申し込んでください。
- 申込手順 ①『稚内地区バスケットボール協会』で検索し、ホームページを開く  
※URL <http://wba.okoshi-yasu.com/>  
②トップページ上の、『U-15バスケットボールクリニック』をクリック  
③『受講申込書』(Excel様式)をダウンロード  
④申込書入力(入力後、一度“保存”)  
⑤トップページ上の、『お問い合わせ』から、メールのフォームを開く  
⑥必須項目への入力と、コメント欄に「U-15クリニック申し込み」と入力し、申込書を添付して『確認』をクリック
- そ の 他 ①一度、申し込みしていただければ、その後のクリニックへの申し込みは、必要ありません。  
②本クリニックでは、参加者にスポーツ安全保険に加入していただきます。  
開催日当日、保険料 800円(2019.3.31まで有効)をご持参願います  
※釣り銭のないようお願いいたします。

問い合わせ先 稚内バスケットボール協会  
理事長 西 角 尚 人  
TEL 090-7055-0394