

## 2019 U-15 バasketボールクリニック受講者募集について

本協会では、引き続き2019年度も、市内中学生を対象に、『U-15 Basketballクリニック』を実施します。

本クリニックは、市内中学校に在籍している生徒であれば、Basketボール部所属に関わらず、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Basket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。

※2018年度の受講者も、再度、お申し込みください。

※申込みは、次ページを参照してください。

※手続きに不具合があった場合は、下記、問い合わせ先へご連絡ください。

実施日は不定期ですが、毎月1～3回の実施を予定しています。

毎月月末もしくは、月初めに、協会ホームページで実施日をお知らせします。

(4月の実施日は、4月第一週を目途にお知らせします。)

なお、日本Basketボール協会の動向を見て、将来、『U-15 稚内Basketボールクラブ』(地域クラブ)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。

問い合わせ先 稚内Basketボール協会

理事長 西角 尚人

TEL 090-7055-0394

## 受講申込み方法

◆『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

### 《パソコンの場合》

- 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。
- 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、デスクトップにダウンロード。
- ④申込書に必要事項を入力。
- ⑤入力後、“保存”。
- ⑥協会 HP のトップページ上の、『お問い合わせ』から、メールのフォームを開く。
- ⑦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。

### 《iPhone・スマートフォンの場合》

- ①～② パソコンと同様
- ③『受講申込書 (Excel 様式)』を、ダウンロード。(端末により保存先が異なります)
- ④ダウンロードした『受講申込書 (Excel 様式)』に必要事項を入力。
- ⑤一度保存。(端末により保存先が異なります)
- ⑥入力し保存した『受講申込書 (Excel 様式)』を、“PDF”に変換し保存。
- ⑦協会 HP のトップページ上の、『お問い合わせ』を開く。
- ⑧必要事項を入力する。(コメント欄に「U-15 クリニック申し込み」と入力)
- ⑨『添付ファイル』に、⑥で保存した『**受講申込書 (PDF 様式)**』を添付。
- ⑩『確認』

◆その他

- 一度申込みしていただければ、**1年間受講**できます。
- 受講料は**無料**です。
- 任意**で「スポーツ安全保険 (2020. 3. 31 まで有効)」に加入することができます。  
加入希望者は、開催日初日、保険料 800 円をご持参願います。  
※釣り銭のないようお願いします。  
※加入された場合、初日のクリニックには、保険は適用されません。