令和 ３年１０月　吉日

関係　各位

静岡県バスケットボール協会U１２静岡地区

地　　区　　長　　佐　藤　武　久

普 及 委 員 長　　花　村　和　樹

**『しずみにキッズゲーム』　参加案内について**

秋冷の候、当連盟の活動にご協力をいただきありがとうございます。

　コロナ禍の影響で対外試合について自粛をお願いしていたところでありますが、各種宣言の解除を受け、対外試合についても感染対策を実施した上での開催ができることになったことから、今年度第２回『しずみにキッズゲーム』を下記の通り開催する運びとなりました。未だ県内に、新型コロナウィルスの感染者が確認されており、第６波が懸念される中ではありますが、感染対策を徹底した上で、第２回『しずみにキッズゲーム』を下記の通り計画する次第となりました。

　本ゲームは

　　　　・静岡県の警戒レベルが再度レベル「５」に上がった場合

　　　　・公式戦の大会日程と重なってしまった場合

については、中止とさせていただきます。

　参加、不参加については、指導者、保護者等でよく相談していただき、参加いただけるチームは下記の申込書に記入し、期日までに申し込みをしていただきますようよろしくお願いします。

不確定な案内のため、皆様には大変ご迷惑をおかけして申し訳ありませんが、何卒、御協力の程よろしくお願い致します。

記

１　日　　　時　　令和　３年１１月２３日（火）祝日

２　会場（予定）　　各小学校体育館

体育館が取れるチームは備考欄にお書きください

また、男女の指定がある場合もその旨記載してください

３　対象学年 ４年生以下または最近入部した高学年の初心者

４　日　程　等　　参加チームが決定次第日程表を添付します。

５　参　加　費　　無料（自由参加です）

６　会場使用料　　会場校に各チーム５００円の支払いをお願いします。

　　　　　　　　　　（会場校は領収書の発行をお願いします。）

７　締　切　り　　令和　３年１０月３１日（日）

８　申込書送付先

　　　　　　　普 及 委 員 長　 花 村　和 樹

　　　　　　　携帯番号　 ０９０－３２５４－８４８２

　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　 kazuhana8787@yahoo.co.jp

※ 本案内に関する質問等は花村までお願いします。

**申　　　込　　　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チ ー ム 名 |  | 男 子・女 子 |
| チ ー ム 構 成  （４年生以下または初心者） | ５名以上で参加（する・しない） | 人 数（　　）名  単 独 ・ 合 同 |
| ５名以下で参加（する・しない）  ＊ 参加チームとの合同になります（1名でも参加できます） | 人 数（　　）名 |
| しずみに代表者氏名 |  | |
| 連　絡　先 | メールアドレス： | |
| 電話番号： | |
| 【備考】 | | |

＊　該当する欄に○を付け申込んでください。