令和 ５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

普 及 委 員 長　　花　村　和　樹

地　　区　　長　　佐　藤　武　久

**『しずみにキッズゲーム』　参加案内について**

平素から当地区の活動にご理解をいただきありがとうございます。

　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次第となりました。

　本ゲームは、普段試合に出る機会の少ない、低学年の子供や、ミニバスに興味がある未経験の子供たちに、試合を通じてその楽しさを体感してもらうことで、ミニバスを普及させることを目的として開催します。

少しでも多くのチームの参加をお待ちしております。

　参加、不参加は、指導者、保護者等で相談していただき、決定をお願いします。

いずれの場合も、下記の申込書の提出をお願いします。

記

１　開催日時　　令和５年１１月２３日（木祝）

２　会場（予定）　　各小学校体育館

※　申込書に体育館の使用の可否を記載してください。

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

※　入部前の体験の子供も参加可能です。

※　申込書の人数については、対戦の参考にするもので

ありその後の変動については関知しません。

　　　　　　　　　　　　 ※　兄弟関係でも異性の参加はできません。

　　４　日　程　等　　参加チームが決定次第日程表を配信します。

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５年１０月２９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。

９　注意事項　　本ゲームの目的はミニバスの普及です。

　　　　　　　　　　 初心者や体験の子供がミニバスに触れ、その楽しさを感

じてもらうためにも、勝敗にこだわらず、参加者全員が

試合に出られるよう、ご協力をお願いします。

**申　　　込　　　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チ ー ム 名 |  | 男 子 ・ 女 子 |
| 参　加　希　望 | **有　　・　　無** |
| 体 育 館 使 用 | 可　　　・　　　不可（　　　　　　小学校）　 |
| チ ー ム 構 成（体験の子供の人数） | 合 計 人 数（　　　　　）名上記の内体験の子供の人数（　　）名 | 単 独 ・ 合 同 |
| 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。

　　対戦相手に対する考慮の希望があれば、備考欄に記載願います。

　　例：体験を主に考えているため対戦相手を考慮してほしい

　　　　１、２年生しかいないため対戦相手を考慮してほしい　等