

令和元年5月1日

学校長様  
バスケットボール部 顧問様  
保護者様

京都府バスケットボール協会  
アンダーカテゴリー一部会長 西田 和史  
ユース育成委員会委員長 福嶋 一夫

## 平成 31 年度 DC 活動参加について

新緑の候、皆様にはますますの御健勝のことと存じます。平素は、本協会の活動にご理解とご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、平成 31 年度、日本バスケットボール協会(JBA)の意向を受け、選抜活動は「U16DC」(Develop Center)として、下記に示すような活動へと移行していきます。つきましては、趣旨をご理解いただいた上で、平成 31 年度の活動に参加いただきますよう、ご協力をお願いします。参加希望者については別紙にて、参加希望を確認したいと思っておりますので、担当までお送りいただきますようよろしくお願いいたします。

### 【31 年度 DC 活動計画】

- ・ U16 (高校 1 年生および高校 2 年生の早生まれ) カテゴリーで活動する。
- ・ 京都府 DC と地区 DC (北部・南部) 3 団体での活動となる。
- ・ 活動期間は、6 月 8 日 (土) にトライアウトを実施後、メンバー確定し、10 月まで 10 回程度試合形式や練習会おこなう。
- ・ 活動状況により選手の入れ替えを行うことがある。(時期や方法は未定)
- ・ 活動は受益者負担となる。(トライアウト参加 1,000 円 (保険 800 円含む)、1 回目の練習会にて 6,000 円を徴収し、欠席や途中で辞退した場合においても、返金はしない)
- ・ 各カテゴリーはそれぞれ 20 名程度で活動する。
- ・ この活動には、JBA 選手登録を必要とする。
- ・ 京都府 DC は少年国体チームと連動するので、原則、DC 参加者が選考対象となる。

### 【平成 31 年度 DC 活動に参加を希望するみなさんへ】

- ・ 平成 30 年度、府・地区選抜に選ばれた選手は顧問の先生や保護者の方と相談のうえ、トライアウトに是非とも参加を希望してください。
- ・ 全選手がトライアウトに参加します。ユース育成委員会において選考し、京都府・北部・南部・不合格のいずれかに割り振りをし、京都バスケットボール協会 HP 上で発表します。
- ・ 平成 30 年度に選ばれていない選手も、平成 31 年度、参加を希望できます。6 月 8 日 (土) のトライアウトにてメンバーを決定します。ぜひチャレンジしてください。
- ・ 参加を希望する人は、別紙の「参加希望確認書」に必要事項を記入のうえ、受付担当まで FAX にてご提出をお願いします。(5 月 24 日 (金) 締め切り)
- ・ 今後の練習会日時、場所、選考結果など、DC 関連の情報につきましては「京都バスケットボール協会」→「U18 部会」に記載しますのでご確認ください。

ご不明な点につきましては、京都府立鳥羽高等学校 (075-672-6788) の福嶋までご連絡ください。

# 平成 31 年度 DC 活動 参加希望確認書

今年度参加希望カテゴリー（②は北部か南部どちらかに必ず○をしてください）							
① U16 京都府 DC		② U16 北部 DC		U16 南部 DC			
前年度最終所属カテゴリー							
* 当てはまる所に○をしてください。前年度所属していない人は無記入です。							
京都府		丹後	中丹	口丹	京都市	山城 府外 DC	
ふりがな							
氏名							
現在の所属チーム							
(高等学校、クラブチーム)							
JBA 選手登録番号 (ID)							
身長		体重		血液型			
cm		kg		型			
生年月日							
西暦		年	月	日生まれ	満	歳 (2019/4/1 現在)	
保護者氏名 確認印							
印							
所属チーム監督・コーチ確認印							
印							
アピールポイント							
本人自宅・携帯連絡先							
保護者携帯連絡先							

この用紙は、必要事項をお書きの上、下記まで送信してください。5月24日（金）締め切り

男子申込先 京都橘高等学校 友繁 翔一 FAX 075-623-0070

女子申込先 京都府立鳥羽高等学校 富山 唯 FAX 075-691-7448

令和元年5月1日

トライアウト参加希望者 各位

京都府バスケットボール協会

ユース育成委員会

## 個人情報に関する確認について

### 【確認内容】

- 本事業の趣旨に賛同し、参加選手が制限なく競技レベルのバスケットボール運動を行います。
- 本事業で撮影した動画及び静止画の肖像権は一般財団法人京都府バスケットボール協会に帰属する。
- 本事業の活動中・移動中における事故・けが・傷害、その他の事故についての補償は、加入する保険の範囲内である。
- 本事業の活動で、選出された選手の氏名および所属チーム名をホームページ上に掲載する。

### 【参加の合意と確認】

- ・上記選手の参加および確認事項について、保護者として同意します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

- ・上記選手の参加について、所属チーム指導者に伝えました。

所属チーム指導者名 \_\_\_\_\_

※上記の内容について同意できたら、チェック☑を入れてください。

※この用紙は、6月8日（土）トライアウト当日に受付にて提出してください。