

「令和4年度新潟市 小・中連携指導者講習会」実施要項

- 1 趣 旨 ◇小・中学生の技術力向上を図る。
◇小・中学生の交流と、各チームのリーダー育成を図り、小・中学校バスケットボールの競技力向上と一層の普及を目指す。
◇小・中学生のバスケットボール指導者としての資質向上を図る。
- 2 主 催 新潟市バスケットボール協会
- 3 主 管 新潟県バスケットボール協会 U12 部会 新潟支部
新潟市中学校体育連盟バスケットボール専門部
- 4 期 日 令和5年2月11日（土）
- 5 会 場 新潟市立高志中等学校（〒950-0926 新潟市中央区高志1丁目15番1号）
- 6 講 師 鈴木 良和 氏（株式会社 E R U T L U C）
- 7 対 象
 - ・新潟市内の小学校6年生、中学校1年生（県・地区育成センター選抜選手）で1月の県・地区育成センターの活動に参加をする女子選手（1月13日以降に案内します）
 - ・新潟市内の小・中学校・クラブチーム バスケットボール指導者
- 8 日 程
- | | | | | | | |
|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 9:00 | 9:20 | 9:30 | 12:00 | 13:30 | 16:00 | 16:15 |
| 受付 | 開講式 | 実技講習① | 昼食 | 実技講習② | 閉講式 | |
- 9 内 容 <実技講習>
オフボール時における認知・判断
- 10 参加申込み 下記の Google Forms のアドレスかQRコードを読み込み、必要事項を記入し、送信してください。令和5年1月28日（金）締め切りです。

URL:https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc6ZJn5Dfz-IT8MBjzXA0bfYT6zzcCaNj5SPlr_2D91ShQEGQ/viewform

QRコード



Google Forms が使用できない場合は、下記宛先に問い合わせてください。

U-12担当	新潟県バスケットボール協会 U12部会 新潟支部 技術強化担当 東 卓郎 携帯：090-1973-0912 E-mail niigatacityskill@gmail.com
U-15担当	新潟市立東新潟中学校 土田 哲也 TEL：025-273-8341 携帯：090-1553-6551 E-mail tetsuya01-tsukida@city-niigata.ed.jp

11 感染予防対策として

【参加する指導者・選手】

- ・会場入場時に全員に検温を行います。37.5℃以上合った場合は、参加を見合させて下さい。
- ・体調が良くない場合、同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合は、講習会への参加を自主的に見合させて下さい。
- ・講習会中は、指導者はマスクの着用をお願いします。
- ・選手は、練習時以外はマスクの着用をお願いします。
- ・手洗いなどの感染予防対策を徹底して下さい。
- ・入場は選手・指導者のみとし、選手の保護者の参観はできません。
- ・昼食時は、ランチルームを開放します。広めの会場となっていますので、お互いの間隔を空けるなど、感染対策を考慮してご使用ください。

【提出書類】

- ・「**小中連携指導者講習会 健康チェックシート**」を提出して下さい。受付での提出が必要です。

※この活動は新潟市バスケットボール協会の事業であり、県・地区DCの活動ではありません。

そのため、次の点が異なりますのでご注意ください。

- ① 参加費は必要ありません。
- ② 当日の事故・負傷につきましては、応急処置はいたしますが、その後の受診手配及び当日のスポーツ障害保険への加入は主催者ではいたしません。
- ③ 選手の参加は任意とします。必ず参加をするという必要はありません。