



特定非営利活動法人 日本デフバスケットボール協会

JAPAN DEAF BASKETBALL ASSOCIATION

〒460-0001 愛知県名古屋市中区三の丸1丁目7番2号桜華会館内 社団法人聴覚障害者協会気付

FAX 050-3730-5297 Email jdba.office@gmail.com

2020年度デフバスケットボール女子日本代表

第1回トライアウト実施のご案内

当協会は、2020年度デフバスケットボール女子日本代表を目指す人材を募集いたします。
第1回トライアウトへの参加を希望する方は、下記の実施要項をご確認の上でご応募ください。

実施要項

期 間：2019年11月23日(土)～11月24日(日)

場 所：石清水八幡宮青少年文化体育研修センター 体育館（楠峯館）

〒614-8005 京都府八幡市八幡高坊30

集 合：2019年11月23日(土) 12時半 現地集合

参 加 費：宿泊費・食費を実費請求（交通費は自己負担になります）

※会場費用は協会が負担いたします。

※また、宿泊者以外の見学者は拝観料として300円徴収されますのでご注意ください。

【参考】 一泊二食付き 大人 7700円 / 小人 6200円

※15名以上の団体扱いになれば、少し安くなります。

一次〆切：10月29日 17時まで ※事情により連絡が遅くなる場合も予めご連絡ください。

参加条件

1. 聴力 55dB 以上の聴覚障がい者
 2. 心身ともに健康で、日本代表選手としての活動に強い意思を持ち、真摯な気持ちでバスケットボールに取り組むことができる者
 3. 日本デフバスケットボール協会の会員に入会できること。※トライアウト日時までに会員登録を終えてください。
 4. 全日本ろうあ連盟の会員に入会できること。 ※トライアウト時に詳細を説明いたします。
 5. アンチ・ドーピング機構（WADA）の e ラーニング ADeL(ALPHA)プログラム受講完了した者
- ※詳細はお申し込み時にご案内いたします。
- ・未成年の場合は保護者の同意書が必要です（所望の場合はその旨をご連絡ください）

■スポーツ保険

開催期間中はスポーツ保険に各自の責任で加入をお願いします。

※2019年度日本代表メンバーは年間契約で加入済みですので、改めての加入は不要です。

■申し込み

以下項目をメール本文に記載の上、担当者（t.sakamoto@jdba.jp）までお申し込みください。

名前、ふりがな、年齢、連絡先

お問い合わせ先

特定非営利活動法人日本デフバスケットボール協会

理事 坂本 武彦 t.sakamoto@jdba.jp