



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@jdba.jp

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：2020年2月29日(土)～3月1日(日)

■会場：パナソニックアリーナ

〒573-0092 大阪府枚方市菊丘南町2-10

■集合：2020年2月29日(土) 11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）

※会場費用は協会で負担いたします。

【参考】一泊二食付き 6,238円

一次〆切：2019年12月27日(金) 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参加同意書が必要です（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年度ポーランド世界選手権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（m.suda@jdba.jp）までお申し込みください。

- 名前、ふりがな、年齢、連絡先（メールアドレス）

折り返し、詳細を連絡させていただきます。

■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 須田 将広

メールアドレス m.suda@jdba.jp