

第2回「2025☆バスケットボールクリニック in 上田」開催要項

1. 趣 旨 2028年(令和10年)開催の「信州やまなみ国民スポーツ大会」に向けて市内高校生の競技力向上と相互交流のため、長野県を活動拠点としているプロバスケットボールチーム関係者にご協力いただき、上田市から活躍できる選手の育成と指導者の強化体制を支援し、本市におけるスポーツの振興を図る。
2. 日 時 令和7年3月9日(日) 時間/13:30~16:30 (受付 13:00)
3. 場 所 上田城跡公園体育館
4. 主 催 一般財団法人上田市スポーツ協会 上田市バスケットボール協会
5. 協 力 上田市文化スポーツ観光部 スポーツ推進課・国民スポーツ大会準備室
6. 講 師 齋藤崇人さん (信州ブレイブウォリアーズ「ホームタウン活動推進担当」)
7. 参加費 無 料
8. 定 員 100名 (先着順・定員になり次第、応募終了とさせていただきます。)
9. 対 象 上田市内高校の男子バスケットボール部所属でスポーツ安全保険等への加入者とする。
10. 内 容 実技指導および、身体ケア指導
13:30 オープニング
13:40~14:20 ウォーミングアップ
14:20~16:20 スキルトレーニング
16:20~ エンディング
16:30 終了
11. 申込先 ★参加申し込みは、所定の申込用紙にご記入のうえ、上田市スポーツ協会事務局(県営上田野球場内)にEメールsports@ueda.ne.jp又はFax:0268-22-0695までお申し込みください。※申込書は上田市スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。
12. 申込メ切 令和7年2月15日(土)必着 ※定員になり次第、応募終了とさせていただきます。
13. その他
 - ・各学校は、引率指導者1名以上の付き添いをお願いします。
 - ・保険に入らせていただきます。(無料)
 - ・主催者ホームページ及びメディアに紹介される場合があります。
14. お問合せ先 ①上田市スポーツ協会事務局(上田古戦場公園管理事務所内)
担当:事務局長 西川 TEL:0268-27-9400
Eメール:sports@ueda.ne.jp
②上田市バスケットボール協会
担当:副会長 堀内 TEL:090-1500-7462

参加申込書

2025バスケットボールクリニック in 上田 (締切:2/15)

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名	
責任者氏名	
連絡先	(昼間) 携帯電話

学年	参加者数
1年	人
2年	人
合計	人

★当日教えていただきたいことがあればご記入ください。

申込先 一般財団法人上田市スポーツ協会事務局 (県営上田野球場内)

送信・確認は→ TEL 兼 FAX:0268-22-0695/E-メール:sports@ueda.ne.jp

(担当:事務局長 西川)