

# U-18埼玉県男子選抜（知的障害の部） 育成・強化事業

埼玉県障害者バスケットボール連盟

全国障害者スポーツ大会関東ブロック地区予選会を勝ち抜き、全国障害者スポーツ大会への出場を目指として、U-18埼玉県男子選抜チームを発足する。これは、18歳以下の男子選手の育成・強化を目的とし、同年代の選手と一緒にながら練習会や大会に参加することで経験領域の拡大と技能の向上を目指す。

## 1 選抜選手参加資格

- ①彩の国ふれあいピックバスケットボール大会の選考結果に基づき、さいたま市・埼玉県選抜候補選手として活動した選手
- ②下記 2 参加条件 3 参加基準を満たした選手のうち、所属チームより推薦を受ける選手

## 2 参加条件

- (1) 本活動の趣旨を理解し、参加する意志のある者
  - (2) 埼玉県の代表として、自覚のある行動をとれる者
  - (3) 各家庭においてスポーツ保険に加入をしている者（関東ブロック地区予選会参加選手は加入済み）
  - (4) 保護者の同意があり、緊急時に家庭で対応できる者
- （当日の疾病・傷害などの応急処置は主催側で行うが、その後の処置についての責任は負いません。）

## 3 参加基準

- (1) バスケットボールの基本的な技術の優れた適性
- (2) バスケットボールの基本的な競技規則の理解
- (3) ポジション別構成としての優れた適性
- (4) 身体能力、運動能力、体力の適性
- (5) チームワークの適性
- (6) 将来性、成長性

## 4 活動予定

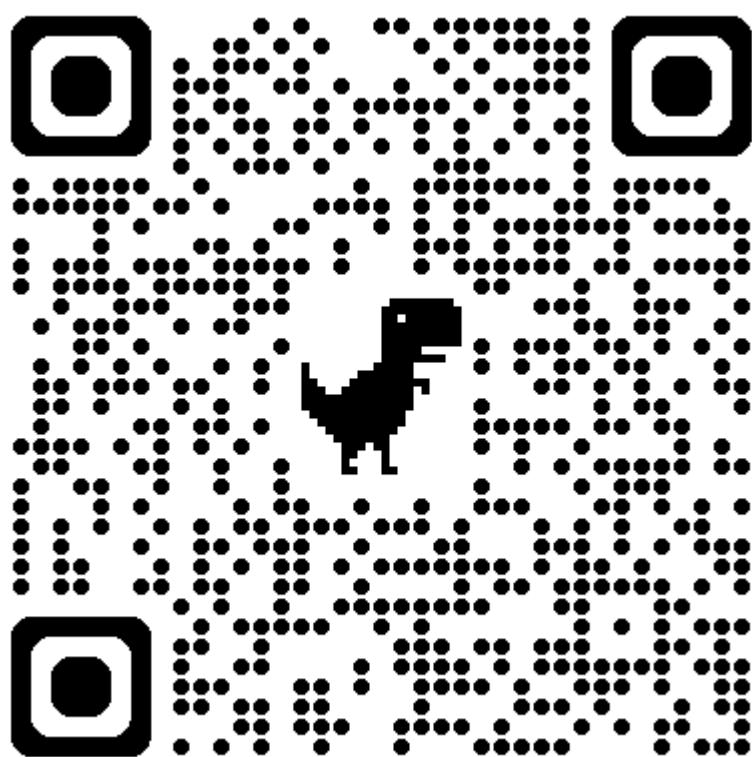
日付	予定	備考
6/28 (土)	さいたま桜 13:00~	練習会①
7/19 (土)	さいたま桜 13:00~	練習会②
8/23 (土)	さいたま桜 13:00~	練習会③
9/20 (土)	さいたま桜 13:00~	練習会④
10/19 (日)	上尾かしの木 9:00~	大会参加 【SAITAMA CUP (通日)】
11/8 (土)	さいたま桜 9:00~	大会参加 【SAKURA CUP (通日)】

※以降の練習計画は追って連絡をする。

※1月に開催される東京ゆうあいバスケットボール大会への参加を検討する。

## 5 参加選手へのお願い

参加選手を確認するため、下記の QR コードから読み取り、質問事項にお答えください。【必須】



## 6 問い合わせ

本事業への問い合わせに関しては下記とする。

埼玉県障がい者バスケットボール連盟  
担当：宮岡 正和  
連絡先：090-8004-8343