

平成29年度沖縄県男子バレーボール ジュニア育成クリニック開催要項

- 目的 次年度の県選抜選手の育成に向けて、少しでも早く生活面や基礎技術の指導を行うことで、選抜チームの完成も早くなり、スタッフの指導負担の軽減にも繋がることを期待する。
定期的に練習を重ねる事で、選手同士の横の繋がりもでき、ライバル心だけでなく「チーム沖縄」として沖縄県を代表する選手の自覚や責任感が育つ事を期待する。
- 主催 中体連バレーボール専門部指導普及強化委員会
- 日程・場所 第1回 9月16日(土) 14:00~18:00(西原町民体育館)
第2回 10月14日(土) 14:00~18:00(西原町民体育館)
第3回 11月18日(土) 16:00~19:00(西原町民体育館)
第4回 12月16日(土) 14:00~18:00(調整中)
- 申込資格 1. 中学1, 2年生の男子バレーボール部員で、平成30年度の沖縄県選抜選手として日本一を目指し全国で戦う強い意志がある者。
2. バレーボールの経験年数、技能は問わないが170cm以上の身長がある者。
3. どんな時でも明るく元気に練習に取り組める心が強い者
4. 『うまくなりたい!』と強く、心の底から指導を求めている者
5. その他(上記以外で優れている点を申込み用紙に記入する)
- 上記、いずれかに該当し顧問の先生、保護者の協力が得られる者に限る。
※指導者の考えで『とりあえず全員参加させよう』等はやめてください。
- 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、下記の申込先に封書または Fax にて申し込むこと。
- 申込締切 平成29年9月4日(月) ※第4回分をまとめて申し込むこと
- 参加費用 1回につき300円(保険料、会場使用料)
※参加日数分を参加日の初日でまとめて徴収します。
※初日に支払った参加料は欠席した場合でも返金はできませんのでご了承ください。
- 所持品 筆記用具・シューズ・練習着(右のように学校名・名前を書いたゼッケンを着けること。ビブス(ベスト)を利用すると便利です。
給水用ボトル(中身は主催側で準備)・参加料(300円×回数)など
- 指導スタッフ 池田武(与那原中)・佐喜真通昭(喜瀬武原中)・知念圭(美里中)
仲盛令(小緑中)・宮城将吾(琉大付属中)・山城準(山内中)
外間一哉(嘉数中)・桑江涼(沖尚高)・他
- その他 ※小学6年生の有望選手も参加します。
※このクリニックに参加しなくても、平成29年度の選抜選手選考に影響はありませんが、どのような選手がいて、何を求められているのかを早く知ることは大切です。
※クリニック時に発生したケガや急病につきましては、応急処置のみ対応いたします。
また、本事業は1日保険に加入しておりますので保険の範囲内で対応いたします。
※指導者でバレーボール未経験者の方の見学等も大歓迎です。直接、池田へ連絡下さい。指導者の研修の場になれば幸いです。一緒に勉強していきましょう。
※ギャラリーでの練習見学は誰でも可能です。
- 問い合わせ
申し込み先 〒901-1303
与那原中学校 与那原町与那原57 Tel 946-2254 Fax 946-5549
池田 武 宛 (090-8830-2601)

与那原中

池田 武

いけだ たけし

平成 29 年度沖縄県中学校男子バレーボール
ジュニア育成クリニック参加申込書

ふりがな 氏名 学年	(年)	生年月日		矯正 視力	右() 左()
学校名			電話番号		
			Fax 番号		
部顧問名	印	顧問携帯			
ふりがな 保護者名	印	携帯番号			
保護者住所			自宅電話		
身長	c m	体 重	k g	靴のサイズ	c m
申込資格のどれに当てはまりますか？ ○をつけて下さい。		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 5 ()			
参加希望の回に ○をつけて下さい。		第 1 回 ・ 第 2 回 ・ 第 3 回 ・ 第 4 回 ※指導内容は毎回異なります。			
スポーツ歴(小学校から記入) (例:小3から野球・中1からバレー)					
自己 PR					

※与那原中学校 池田宛に郵送またはFAXで申し込んで下さい。(Fax946-5549)

※申し込み後に変更が生じた場合は直接、池田の携帯電話へ連絡下さい。

※申込時にいただきました個人情報につきましては、本クリニックに関する参加者への連絡および運営のために利用します。前記の目的以外では使用いたしません。