

平成29年度 県南B地区オールスターセレクション【女子】実施要項

- 1 **趣 旨** 県南B地区ミニバスケットボール選手6年生の中からオールスター選手として相応しい選手の選抜を行う。
- 2 **主 催** 県南B地区ミニバスケットボール連盟
- 3 **選抜方法** 選手の選抜をセレクション方式で実施する。
※本年度はオールスター指導者特別枠として県南B地区秋季大会優勝チームから1名を選出します。そのため、セレクションでは14名の選出となります。
- 4 **日 時** 平成30年 1月 8日(月祝)
受付開始 午前 8:30~
審査 午前 9:00~(1次審査)
12:00~(2次審査、選考決定)
※審査の状況によって時間は前後します。ご了承の上、参加してください。
※最終選考、決定は午後になる可能性があります。昼食などの準備は各自でお願いします。
※途中で選考から漏れた選手は、見学していても、退出されても構いません。
※オールスター練習をセレクション後に行います。解散は17:00頃の予定です。
- 5 **会 場** 守谷市立守谷小学校
- 6 **参加資格** 本年度の県南B地区秋季大会に登録済みで【参加願い】を提出した小学6年生
スポーツ保険などへの加入者
- 7 **選抜方法** 本年度オールスタースタッフに一任とする。
選手の選考に関しては、決して異議を申し立てない。
- 8 **結果発表** 当日審査終了後に選抜選手を発表する。
- 9 **服装など** 茨城新聞社杯の冊子に登録している番号で、ユニフォームまたはビブスを濃色、淡色の両方準備してください。
練習用のボールは必ず各自で持参してください。
その他、練習に必要な物(タオル・飲み物・昼食など)は、各自で判断し持参してください。
- 10 **そ の 他** セレクション中に発生した怪我、事故などについて県南B地区ミニバスケットボール連盟及びオールスタースタッフは一切の責任を負いません。ご了承の上、参加してください。
- 11 **活 動** 選抜された県南B地区オールスターチームの選手並びに保護者は指導者の決定した練習、練習試合、大会に参加する。
活動日、内容、選手起用など活動に関わることは全てスタッフに一任し、運営に協力する。