

## 平成29年度沖縄県バスケットボール国体代表選手選考について

### 少年の部

#### 【1】公募理由

- (1) 沖縄県バスケットボール協会は、国民体育大会（えひめ国体）に参加する少年男女の部について、選手を公募し沖縄県バスケットボール国体代表選手として活動を行います。
- (2) チーム沖縄で活動したいという選手について、バスケットボールへの情熱と技術力を、自ら主体的に自己アピールし、その意欲ある選手を幅広く公募によって発掘する。

#### 【2】推薦基準及び公募要領

- (1) 公募に応募する際の基準は以下に示す通りです。

体格について	経験	その他
・G・SG・F・Cについて 推薦基準参照	・競技経験を有すること ・必ずしも上位成績を有する 必要はない。	・県代表としてふさわしい行動を とれる者 ・所属長及び保護者・部顧問の同 意が得られる者 ・公的行事以外練習を優先し活 動できるもの

※ 詳細は平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手推薦基準をもうけます。

#### 【3】国民体育大会代表選手の選手選考の流れ

沖縄県バスケットボール協会技術委員会にて4月上旬公募を行います。その応募（高校総体監督会議時に学校単位で申込）を受けて一次選考を行います。この一次選考は書類審査となります。この一次選考を経て合格した選手は二次選考（実技審査）に参加してもらいます。二次選考において選考された選手は最終選考会に参加してもらいます。最終選考会で合格した選手は理事会において承認された後、平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手に決定します。

- (1) 公 募：4月上旬（協会ホームページ）
- (2) 応 募：平成29年度沖縄県高等学校総合体育大会バスケットボール競技監督会議時に学校単位で申し込む
- (3) 1次選考：5月31日（水）技術委員会で一次選考を行い決定する。  
選考結果：6月 1日（木）選考された選手の高校へ文書で通知する。
- (4) 2次選考：6月11日（日）最終選考会参加者20名程度を決定する。（会場調整中）  
選考結果：6月12日（月）選考された選手の高校へ文書で通知する。
- (5) 最終選考：【案】6月27日（火）会場調整中
- (6) 理事会：【案】6月27日（火）平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表  
選手男子12名・女子12名決定  
選考結果：【案】6月28日（水）選考された選手の高校へ文書で通知する

#### 【4】少年の部応募（申込）方法

沖縄県バスケットボール協会ホームページから応募書類をダウンロードし、必要事項を記入の上、平成29年度沖縄県高等学校体育大会バスケットボール競技監督会議時に学校単位で申し込んでください。

#### ※提出書類

- (1) 平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手応募用紙
- (2) 平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手活動参加同意書

### 成年の部

#### 【1】選考の流れ

##### (1) 選考大会

- ①平成29年第130回一般選手権大会
- ②平成29年第57回クラブ選手権大会
- ③平成29年第19回県学生選手権大会
- ④上記の大会において男女20各名程度選考委員で選出する。
- ⑤県外で活動する選手については各カテゴリーの大会を考慮する。
- ⑥選考結果は各チーム代表へ文書で選考結果を通知する。

##### (2) 代表選考会

- ①6月24日（土）・・・会場調整中
- ②6月27日（日）・・・理事会にて平成29年度国体代表選手決定  
成年男子12名・成年女子11名
- ③選考結果・・・・・・各チーム代表へ文書で選考結果を通知する。

##### (3) その他

**◎成年女子代表は本国体ストレート参加です。**

平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手応募用紙

男子

女子

○で囲む

フリガナ			学 年		
氏 名			生年月日 (西暦)	年	月 日
身 長	cm	体 重	kg	JAB 競技者 登録番号	
住 所	〒				
TEL		FAX		部顧問名	
所属チーム・高校名					
選択用件に○	1, 中学時の競技成績に関わる要件 2, 中学時の競技成績を問わない要件				
部顧問推薦所見					
応募理由または自己推薦 PR					

本応募用紙は沖縄県バスケットボール協会技術委員会にて責任を持って管理します。

平成29年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手活動参加同意書

一般財団法人  
沖縄県バスケットボール協会  
会長 与座 盛光 宛  
県協会技術委員会 宛

ふりがな  
参加者氏名

印

生年月日（西暦）

TeamJBA メンバーID

学校名

学校長

所在地〒

電話番号Tel

印

上記の生徒の強化育成活動への派遣を認めます。

平成 年 月 日

部顧問 氏名

印

携帯電話Tel

上記の生徒の派遣に当該部活動顧問として同意します。

平成 年 月 日

保護者名

印

所在地〒

携帯電話

上記の生徒の派遣に保護者として同意します。

平成 年 月 日