

平成 25 年 11 月 12 日

関東大学バスケットボール連盟加盟校各位
インカレ出場校各位

関東大学バスケットボール連盟
トレーナー部会

フィジカル研修会 開催案内

来る 11 月 28 日(木)、国立代々木競技場内会議室において、フィジカル研修会を開催いたします。
つきましては、下記のとおりお知らせいたします。インカレ期間中ですので、全国の大学バスケットボール指導者の方々の自己研鑽、情報交換、交流の場として、この機会に是非ご参加ください。

テ ー マ 「バスケットボールにおけるフィジカル強化について」

担当者：小山 孟志（関東大学バスケットボール連盟トレーナー部会）

- ① アジアの中の日本、世界の中の日本
- ② 何をトレーニングして、将来どこまで引き上げるか
- ③ 大学バスケットボール選手のトレーニング具体案

主 催：関東大学バスケットボール連盟

運 営：関東大学バスケットボール連盟 トレーナー部会

日 時：平成 25 年 11 月 28 日(木) 16:00～17:30

※ 受付 15:30～

会 場：国立代々木競技場第二体育館内 会議室5
(〒150-0041 東京都渋谷区神南 2-1-1)

対 象：バスケットボールに関わる指導者(監督、コーチ、トレーナー他)、定員 50 名

参加費：無 料

申込方法：① 次頁の申込み用紙によりFAX:03-5459-3558

(担当:関東大学バスケットボール連盟強化部)

② インカレ期間中の場合、会場本部にて直接お申し込みください。

11 月 28 日 フィジカル研修会 申込み用紙

① 所属名

_____ 大学 男子 ・ 女子

② 参加代表者氏名(フリガナ)

③ 参加代表者住所

〒 _____

④ 参加代表者連絡先(電話番号および E-mail アドレス)

TEL _____ (必須)

E-mail _____ (必須)

⑤ 参加希望人数

合計 _____ 人

※ 代表者は最上部に記入して下さい。

例) 名前: バスケ太郎 性別: (男) 女 学年: 3年 役職: マネージャー

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

名前: _____ 性別: 男 女 学年: _____ 年 役職: _____

〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町19-5 山手マンション605

関東大学バスケットボール連盟 強化部

FAX 03-5459-3558

締め切り : 定員に達し次第