

関係各位

(一社) 高知県バスケットボール協会
会 長 池 康晴
ユース育成委員長 岡村 幸広
【 公 印 略 】

令和 7 年度高知県国スポ成年女子選考会への参加について (依頼)

薫風の候、貴チームにおかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、本年度、高知県バスケットボール国スポ成年女子の選考会を下記の要領で行うこととなりました。
つきましては、本事業の推薦条件に合う貴チームバスケットボール部の当該選手の推薦をお願い申し上げます。

記

- 1, 事業日程 ①令和 7 年 5 月 3 1 日 (土) 1 3 : 0 0 ~ 1 5 : 0 0
 ②令和 7 年 6 月 1 日 (日) 9 : 0 0 ~ 1 1 : 0 0
 ※両日の参加をお願いします。
- 2, 会 場 ①高知東高等学校体育館
 ②高知中央高校体育館
- 3, 対象選手 高知県バスケットボールリーグ所属の女子選手
 高知県出身あるいは高知県在住の大学生
- 4, 推薦条件 令和 6 年度高知県国スポ女子選手のスターティング 5 に近い能力を持つ選手。あるいは、身長 1 6 5 cm 以上の選手。
- 5, 申込締切 令和 7 年 5 月 1 6 日 (金)
 申込先 : yukihiro5938@g.kochinet.ed.jp
- 6, 持 参 物 バスケットボール 1 個、飲料水、タオル等練習に必要なもの
 健康チェックシート マスク着用
- 7, 保 險 高知県成年女子国スポ選手名簿掲載者全員に対し高知県バスケットボール協会により加入します

【連絡先】

高知県高知市鴨部 2-5-70
高知県立高知国際高等学校内
担当 : 岡村 幸広
Tel: 088-844-1221 / Fax:088-844-4823
Mail:yukihiro5938@g.kochinet.ed.jp

成年カテゴリー（女子）
関係各位 様

（一社）高知県バスケットボール協会
会 長 池 康晴
ユース育成委員長 岡村 幸広
【 公 印 略 】

令和7年度高知県国スポ成年女子選考会への参加について（依頼）

薫風の候、貴校におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度、高知県バスケットボール国スポ成年女子の選考会を下記の要領で行うこととなりました。

つきましては、本事業の推薦条件に合う貴校バスケットボール部の当該選手の推薦をお願い申し上げます。

記

- | | |
|---------|--|
| 1, 事業日程 | ①令和7年5月31日（土） 13:00～15:00
②令和7年6月1日（日） 9:00～11:00
※両日の参加をお願いします。 |
| 2, 会場 | ①高知東高等学校体育館
②高知中央高校体育館 |
| 3, 対象選手 | 高校2年生（早生まれを除く）及び高校3年生の女子選手 |
| 4, 推薦条件 | 高校2年生（早生まれを除く）及び高校3年生で、令和7年度高知県高等学校春季大会女子優勝チームのスターティング5に近い能力を持つ選手。あるいは、身長165cm以上の選手。 |
| 5, 申込締切 | 令和7年5月16日（金）
申込先：yukihiro5938@g.kochinet.ed.jp |
| 6, 持参物 | バスケットボール1個、飲料水、タオル等練習に必要なもの
健康チェックシート マスク着用 |
| 7, 保険 | 高知県成年女子国スポ選手名簿掲載者全員に対し高知県バスケットボール協会により加入します |

【連絡先】

高知県高知市鴨部 2-5-70
高知県立高知国際高等学校内
担当：岡村 幸広
Tel: 088-844-1221 / Fax:088-844-4823
Mail:yukihiro5938@g.kochinet.ed.jp

参加承諾書

(一社) 高知県バスケットボール協会
会 長 池 康晴 様
ユース育成委員長 岡村 幸広 様

令和7年度高知県国スポ成年女子選考会への参加について承諾いたします。

令和7年 月 日

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____ 印

※緊急連絡先 _____

(この承諾書は、記入捺印のうえ、当日持参お願いいたします)