

選手各位 様

(一社)高知県バスケットボール協会
会 長 池 康 晴
【 公 印 略 】

令和5年度高知県国体成年女子候補選手選考会について

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体成年女子候補選手の選考を、下記の要領で行わせていただくことをお願い申し上げます。

記

- 1, 事業日程 令和5年6月24日 14:00～
- 2, 会 場 高知中央高等学校体育館
- 3, 対象選手 ①高知県国体チームにふさわしい資質・能力を持った選手
あるいは高身長（女子170cm以上）の選手
②高校2年生（早生まれを除く）以上の高校生（留学生を含む）
③令和4年度高知県国体成年女子チームのスターティング5と同等
の能力を持つ選手。あるいは、身長165cm以上の選手。
- 4, 選考委員 ①（一社）高知県バスケットボール協会ユース育成委員会
②令和5年度高知県国体成年女子監督及びコーチ
- 5, 申込締切 令和5年6月19日（月）
※別紙申込書へ記入の上、下記の連絡先へメールにて提出をお願い
します。

【連絡先】

高知県高知市大津乙 324-1

高知中央高等学校内

担当：橋本 翔平

Tel:088-866-3166 / Fax:088-866-1400

E-mail:shohei0527hashimoto@yahoo.co.jp

参加申込書

(一社) 高知県バスケットボール協会

会長 池 康 晴 様

令和5年度高知県国体成年女子候補選手選考会への参加について申し込みいたします。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

※緊急連絡先 _____

(この申込書は、記入捺印のうえ、当日持参お願いいたします)