

平成29年9月10日

チーム代表者 各位
チーム指導者 各位

小田原ミニバスケットボール連盟
競技委員長 杉本友也

平成30年度以降の神奈川県大会及び連盟登録に関することについて

初秋の候、貴チームにおかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃より当連盟にご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、標記の平成30年度以降の神奈川県大会及び連盟登録に関することについて、内容を把握していただき、別紙のアンケートにご協力をお願いいたします。

なお、本アンケートは正式な登録ではありません。現時点でのチーム方針をお聞かせ頂ければ幸いです。

記

平成30年度より、以下のとおりチーム内での指導者ライセンスが必要となります。

	現況	平成30年度以降
関東大会神奈川県予選	E-2級以上 ※但し関東大会へ推薦される にはE-1級以上必要	E-1級以上
関東大会本戦	E-1級以上	E-1級以上
全国大会神奈川県予選 チャレンジカップ (チャレンジ登録)	E-2級以上 ※但し全国大会へ推薦される にはD級以上必要	D級以上
全国大会本戦	D級以上	D級以上
神奈川県大会 フレンドシップカップ (フレンド登録)	E-2級以上	E-2級以上

※小田原連盟主催大会については、平成30年度以降も現況どおりE-2級以上（下学年交歓大会及び初登録チームは除く）です。しかし、**上表のライセンスが無いと上位大会（県大会）への推薦が受けられません。また同様にD級以上のライセンスが無いと神奈川県ミニ連盟のチャレンジ登録が出来ません、フレンド登録となります。**

アンケート用紙

① チーム名（男女）： _____（男・女）

② 指導者名及び
保有ライセンス 氏名： _____ ライセンス： _____

氏名： _____ ライセンス： _____

氏名： _____ ライセンス： _____

氏名： _____ ライセンス： _____

氏名： _____ ライセンス： _____

※現段階のライセンスを記入して下さい。
また来年度受講により見込みがあるものに関しては並列して記入し○印を付けて下さい。

③ 平成30年度の神奈川県登録見込み： _____ チャレンジ登録 _____ ・ フレンド登録 _____
※どちらかに○印を付けて下さい。

ご協力ありがとうございました。
本アンケートは9月30日（土）に開催される、連盟杯予選抽選会の時に集めますので、
ご持参下さい。