

令和7年5月7日

東京都高等学校・中等教育学校
女子バスケットボール部顧問各位

東京都高等学校体育連盟
バスケットボール女子専門部
技術委員会

技術講習会の実施について

時下、益々ご清栄のこととご推察申し上げます。日頃より本連盟の運営に対し、ご理解いただきましてありがとうございます。

さて、今年度も下記の通りに技術講習会を実施いたします。今年度も指導者ライセンスのリフレッシュ研修の対象となる予定ですので、一般の方の見学がありますことをご理解願います。当連盟所属の指導者でリフレッシュ研修を受講されたい方は、別紙「リフレッシュ研修について」をご参照ください。

記

1. 目的 加盟各チームの競技力向上・資質向上のため
2. 対象 高校1・2年生の選手（各チーム2名まで）※減員をお願いする場合があります。
3. 日時 令和7年7月13日（日） 午前… 9時30分受付開始、10時～12時
午後… 13時30分受付開始、14時～16時
午前、午後ともに定員60名（生徒の見学は不可とします）
4. 場所 東京都立豊島高等学校 体育館
5. 内容 本連盟技術委員による班別実技講習
A班（午後）… 3回戦進出以上のチーム B班（午前）… 左記以外のチーム
※申込み状況により、班分けに関しては調整させていただくことをご了承ください。
6. 持ち物 運動着、シューズ、飲み物、校名入りボール1個
7. 申込み メール あるいは FAX にて 東京都立駒場高等学校 長藤 敬 宛て
【メール】 Takashi_Nagafuji@education.metro.tokyo.jp
【FAX】 03-3466-5240
<送信項目>
①学校名 ②責任教諭名 ③参加者氏名（カナ）
④参加者緊急連絡先 ⑤A班 or B班
8. 締切 令和7年6月30日（月）まで

以 上

本講習会に関するお問い合わせは、

東京都立駒場高等学校 長藤 敬 TEL 03-3466-2481
までお願いいたします。

【FAX 送信票】

東京都立駒場高等学校 長藤 敬 宛て 03-3466-5240

(以下ご記入の上、鏡文等付けずにそのまま送信してください)

学校名	
責任教諭氏名	
参加者氏名 (ｶ)	①
	②
参加者緊急連絡先 (保護者携帯等) ※怪我対応	①
	②
班分け	A 班 (PM) ・ B 班 (AM) (○を付ける)