

平成 28 年度ジュニアユースアカデミーキャンプ 支援コーチ募集要項

1. 趣 旨 ジュニアユースアカデミー各キャンプにおいて、スキル(指導者)のサポートや、キャンプ中の選手の生活面全般の指導を積極的に担い、これらの活動を通じて自身のコーチングスキルの研鑽を図り、地域の普及・育成事業等を推進できるコーチを育成する。

2. 支援コーチ応募資格
 次の①または②の条件を満たす者。
 ①都道府県協会の推薦を得た者で以下の(1)～(4)の条件をすべて満たす者。
 ②各カテゴリー日本代表選手やジュニアユースアカデミー参加選手の選出母体チームのコーチで以下の(1)～(4)の条件をすべて満たす者。
 (1)JBA 公認 D 級以上のコーチライセンスを取得していること
 (2)コーチ(実務)経験があること
 (3)ジュニア期(小学生、中学生、高校生)を対象にした指導実績があること
 (4)大学 3 年生以上(20 歳以上)であること

3. 募集定員 各キャンプ 3 名(予定)

4. 応募条件 1 回のキャンプ全日程(2 泊 3 日)に参加できること

5. 実施概要
 <日程>

日程	内容	備考
平成 28 年 10 月 28 日(金)-30 日(日)	第 1 回キャンプ	2 泊 3 日
11 月 11 日(金)-13 日(日)	第 2 回キャンプ	2 泊 3 日
12 月 16 日(金)-18 日(日)	第 3 回キャンプ	2 泊 3 日
平成 29 年 1 月 13 日(金)-15 日(日)	第 4 回キャンプ	2 泊 3 日
1 月 27 日(金)-29 日(日)	第 5 回キャンプ	2 泊 3 日

※各キャンプは、原則、初日 12:30 集合、最終日昼食後、解散予定です。

状況により、集合・解散時間が変更することがありますが、その場合はご連絡いたします。

※日程は一部変更になる場合もございますので、予めご了承ください。

<会場> 味の素ナショナルトレーニングセンター
 〒115-0056 東京都北区西が丘 3-15-1

- <内容>
- (1)フィジカルトレーニング : 年齢、能力に応じたトレーニング
 - (2)技術指導 : ファンダメンタル技術、基本プレイなど
 - (3)栄養指導 : アスリートとしての食生活指導
 - (4)心理サポート : メンタルトレーニングなど
 - (5)医学サポート : 医学知識
 - (6)生活指導 : 基本的な生活支援(学業支援を含む)など
 - (7)集団活動 : チームビルディング・ライフスキルなど
- ※内容は一部変更になる場合もございますので、予めご了承ください。

6. 申込方法 「支援コーチ申込用紙」に必要事項を記入の上、下記申込先までに **9月5日(月)必着**で郵送すること

(応募資格①に該当する場合は、期日までに都道府県協会の推薦を受けること)

7. 選考方法
- ・日本バスケットボール協会技術委員会にて書類選考します。
 - ・選考結果については、メールにて通知します。(9月末予定)
 - ・面接を行う場合、それにかかる交通費は各自負担となります。

8. 備考

- ・支援コーチのキャンプ参加に伴う交通費は自己負担となります。宿泊費・食事代は日本バスケットボール協会で負担いたします。

<問い合わせ先及び提出先>

公益財団法人日本バスケットボール協会

強化育成部 普及育成担当：関根・平田

〒112-0004 東京都文京区後楽 1-7-27 後楽鹿島ビル 6F

TEL 03-4415-2020 FAX 03-4415-2021

平成 28 年度ジュニアユースアカデミーキャンプ

支援コーチ申込用紙

フリガナ 氏 名		男 ・ 女	ライセンス (ID)	JBA 公認 級コーチ (ID: _____)	写真 (横 3cm×縦 4cm)
生年月日(年齢) (yyyy/mm/dd)	年 月 日 (満 歳)		所属 都道府県		
現住所	〒 _____ 携帯: _____ E-mail: _____				
勤務先 住所	〒 _____ Tel _____				
< 学 歴 >					
年 月	事 項				
	(高等学校卒業以降を記載)				
< コーチ歴 >					
年 月	事 項				
	(大会名や成績を記載)				
< キャンプ参加日程調査(参加を希望するキャンプの日程に○印を記載して下さい)>					
キャンプ名	日 程	参加希望			
第 1 回	10 月 28 日(金)-30 日(日)				
第 2 回	11 月 11 日(金)-13 日(日)				
第 3 回	12 月 16 日(金)-18 日(日)				
第 4 回	1 月 13 日(金)-15 日(日)				
第 5 回	1 月 27 日(金)-29 日(日)				
* 複数回希望して頂いても結構です。					
< 確認事項(いずれかに○印を記載して下さい)>					
・これまでの指導において体罰的行為を行ったことがある。		はい	いいえ		
・今後体罰的な指導を行わないことを宣誓した。		はい	いいえ		
都道府県協会における役職や役割、キャンプ参加の動機および今後の抱負について記載して下さい。					
上記のとおり相違ありません。 平成 28 年 月 日 氏名 _____ 印					
【都道府県協会記入欄】 ※都道府県協会の推薦者のみ					