

平成27年3月4日

京都府各中学校男子バレーボール部顧問様

京都府バレーボール協会

会 長 渡 邊 勝

強化部長 可 畑 芳 英

京都府中学校体育連盟

バレーボール専門部

専門委員長 安 田 知 史

## バレーボール教室（男子） 4月以降の開催について

寒さもしいに和らぎ、春の訪れを感じる今日この頃ですが、各顧問の先生方におかれましては、日々の部活動のご指導にご尽力のことと思います。

1月よりスタートしました本練習会も皆様のご協力のおかげで順調に実施されており、選手たちも一生懸命に練習に励んで来ております。従いまして、京都府バレーボール協会としましては、本取組みを来年度も継続していく意向でございます。昨年の申込みの要項にもありました通り、4月からの新年度に入りますと、新たに保険に加入し直す必要があります。4月以降の申込み及び開催につきましては下記の通り進めていきたいと思っておりますので、十分にお読みいただいた上で申し込んでください。

目 的：①京都府中学校の男子バレーボールチームの中心選手であるという自覚を持つ

②技術面・体力面の強化を図る

③各選手が学んだことを自チームに持ち帰り、チームのレベルアップを目指す

対象選手：現中学2年生で、平成27年度の選抜チーム候補となり得る選手

※身長や最高到達点の基準はあえて設けませんが、あくまでも趣旨を理解していただいた上、チーム内で選考してください。

※人数は各チーム3名以内で考えておりますが、対象生徒が4名以上いる場合はご連絡ください。

指導内容：基本的な練習を中心に、普段の部活動につながる練習

来年度の選抜チーム選手育成につながる練習

※ボールは5号球、ネットは2m30cmで行います。

スタッフ：京都市立下京中学校 伊藤 正樹（平成27年度の京都府選抜チームスタッフ予定）

京都市立洛水中学校 洞井 輝昌（平成27年度の京都府選抜チームスタッフ予定）

その他、ご協力いただける各中学校の顧問の先生方

（今後につきましても、この練習会のスタッフを選抜チームのスタッフに含む予定です。）

練習日時：毎月第2・第4水曜日 午後7時～午後9時（集合6：50 解散9：00）

※新年度最初の練習は 平成27年5月13日（水）です。（4月は申込み期間）

練習場所：京都市立藤森中学校（京阪藤ノ森駅または近鉄竹田駅から徒歩約10分）

※会場については今後変更する場合があります。

## スポーツ保険について

この取組みは部活動外の活動になりますので、参加者は800円のスポーツ保険への加入を義務づけたいと思います。保険代は立て替えておき、最初の参加日に徴収します。

この保険は年度末（3月31日）まで有効ですが、現2年生（新3年生）対象の練習会の開催は7月22日までの予定ですので、実質は7月22日までが有効期間ということになります。

保険の加入手続き上、5月からの参加者は4月15日（水）を申込みの締め切りとしますが、毎月15日までに申し込んでもらえれば、翌月からの途中参加も受け付けていきたいと思っています。

（例：6月からの参加を希望するなら5月15日までに申し込み）

※前年度の参加者も、改めて申込みされない場合、参加の意思がないとみなします。

## お願い

新たな参加者がいる場合、まず各顧問の先生方から各選手に声を掛けていただき、選手とその保護者に練習会の趣旨を十分にお伝えいただいた上で参加者を決定していただきたいと思っています。

同時に、スタッフとして練習会にご協力いただける先生方の募集もしていますので、ぜひご連絡ください。毎回でなく時々でもご協力いただければ非常に助かります。

年度の入れ替わりで顧問の先生方の異動などがございますので、参加申し込みにつきましては、4月1日（水）～4月15日（水）の期間にお願いします。

## 今後の日程

練習会申込み	4月1日（水）～4月15日（水）
第1回練習会	5月13日（水）
第2回練習会	5月27日（水）
第3回練習会	6月10日（水）
第4回練習会	6月24日（水）
トレーニングスクール（選抜選考会）	6月28日（日）
第5回練習会	7月8日（水）
第6回練習会	7月22日（水）

連絡先 京都市立下京中学校 伊藤 正樹

学 校 TEL：075-371-2100

FAX：075-371-2167

e-mail：ma466-itou@edu.city.kyoto.jp

携帯番号 090-3973-9500

携帯アドレス MSK-ito-Vball@softbank.ne.jp

### 3年生対象 練習会参加申し込み

学校名 ( ) 中学校  
顧問の先生のお名前 ( ) スタッフとして協力 ( 可・不可 )  
連絡先 学校 (Tel - - ) (Fax - - )  
携帯 ( - - )

#### 参加希望選手

氏名 (よみがな)		チームでのポジション	
身長	cm	体重	kg
誕生日	H. 年 月 日	バレーボール歴	年 月
連絡先 自宅・携帯など	自宅 携帯① 携帯②		
選手の住所	〒		

氏名 (よみがな)		チームでのポジション	
身長	cm	体重	kg
誕生日	H. 年 月 日	バレーボール歴	年 月
連絡先 自宅・携帯など	自宅 携帯① 携帯②		
選手の住所	〒		

氏名 (よみがな)		チームでのポジション	
身長	cm	体重	kg
誕生日	H. 年 月 日	バレーボール歴	年 月
連絡先 自宅・携帯など	自宅 携帯① 携帯②		
選手の住所	〒		

申込みは各中学校ごとに京都市立下京中学校の伊藤まで、電子メールかFAXでお願いします。  
第1回申し込みは4月1日(水)～4月15日(水)です。