3. 場所

学校法人都築学園 福岡第一高等学校 (最寄り駅:西鉄天神大牟田線高宮駅) 〒815-0037 福岡県福岡市南区玉川町 22 - I

4. 参加条件

下記(1)~(7)の条件を満たす方が、選考合宿に参加できます。

- (1) 2025 年度当協会の会員である者
- (2) 日本国籍を持っている者
- (3) 良耳の聴力が 55dB 以上(500、1000、2000 各ヘルツの3周波数の平均)の聴覚障がい者、かつ、身体障害者手帳所持者
- (4)デフバスケットボール日本代表選手に選出された当該年度より全日本ろうあ連盟に会員登録できる者
- (5) 周囲と積極的に意思疎通を図ろうと努力することができる者
- (6) デフバスケットボール日本代表を志し、デフバスケットボールの発展に寄与できる者
- (7) デフバスケットボールの発展のために、自らの競技力向上を志す者 ※聴力レベルについて、ご心配がある方は一度当協会へお問合せください。ただし、良耳の 聴力が 55dB 未満の場合、国際大会には参加できませんのでご承知おきください。

5. 参加費

(1)選手、スタッフともに1泊2日 10,000円

※原則2日間の参加をお願いします。ただし、やむを得ない事由(例えば、海外出張や冠婚葬祭、 入院等))がある場合は、その旨をメールに添付して事務局(office@jdba.jp)まで連絡をお 願いします。

(2) 参加費には、以下のものが含まれています。

宿泊費、食費(I日目夕食・2日目朝食・昼食)、練習会場から宿泊先の交通費保険については、各自でご加入をお願いいたします。

6. 宿泊施設

クローバープラザ

住所: 〒816-0804 福岡県春日市原町 3-1-7

(最寄り駅:JR鹿児島本線春日駅 徒歩2分・西鉄大牟田線春日原駅徒歩 9分)

電話:092-584-1212

7. 申込み方法

宛名を「第 2 回デフバスケットボール女子日本代表選考合宿」とし、本文に下記① \sim ⑦を記載の上、メール(office@jdba.jp)にてお申し込みください。

- ①氏名
- ②生年月日
- ③住所
- ④連絡先 (メールまたは電話番号)
- ⑤身体障害者手帳(聴覚障害)の有無(有りの場合は等級)
- ⑥当協会の会員登録の有無(参加前日までに登録をお願いします)
- ⑦その他(特記事項)