

令和4年7月吉日

(一社) 栃木県バスケットボール協会
U12 カテゴリー部会チーム指導者各位

(一社) 栃木県バスケットボール協会 会長 小曾戸和彦
(一社) 栃木県バスケットボール協会 U12 カテゴリー部会
部会長 阿久津宏一

インテグリティの推進及び確認書の提出について

盛夏の候、皆様におかれましては、益々御健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本協会及びU12 カテゴリー部会の諸事業について御支援・御協力をいただいておりますことに感謝申し上げます。

さて、JBAでは、「インテグリティの精神（誠実さ・真摯さ・高潔さ）」に基づき、人間力・指導力・組織力を高め、バスケットボールの価値を高める啓発活動を行っているところです。その趣旨に従い、本協会 U12 部会でもインテグリティ精神を身に付けた指導者の育成と資質の向上を目指していきたいと考えております。つきましては、各チームの指導者におかれましては、下記の確認書の内容を遵守し、選手への指導にあたられますようお願いいたします。

尚、作成した提出用確認書については、8月21日（日）ミニバスケットボールクリニックの折に、各チームの指導者分を各地区担当理事へ提出していただきます。また、携帯用確認書は、コーチライセンスホルダー等に入れて携帯していただきます。以上、ご理解とご協力のほど宜しくお願いいたします。

記

1. 確認書の提出及び所持対象者

JBA に登録し、(一社) 栃木県バスケットボール協会栃木県 U12 カテゴリー部会及び各地区が主催する大会及びリーグ戦等に参加する各チームの指導者全員

2. 作成期間・方法

7月11日（月）～8月20日（土）

- ・県 HP から各チームで指導者数分ダウンロードして、提出用確認書と携帯用確認書を作成する。
- ・日時、地区、チーム名（略称可）、指導者名を記入する。

3. 提出用確認書の提出先

○8月21日（日）鹿沼総合体育館 TKC いちごアリーナ

ミニバスケットボールクリニック 受付時（U12 部会各地区担当理事）

※21日に提出できない場合、各地区担当理事と相談してください。

4. 確認書の携帯

○携帯用確認書をコーチライセンスホルダー（コーチ証と一緒に）等に入れて、見えるように携帯してください。

《携帯必須》

- ・県及び各地区大会
- ・県及び地区大会リーグ戦

※各大会及びリーグ戦の大会規程に従ってください。

《携帯推奨》

- ・県外招待試合、JBA 登録チームとの練習試合及び合同練習等
- ・自チームの練習等

5. 確認書の内容

【確認書】

指導者は、試合中や日頃の練習において、JBAの「指導行動の指針」を意識した立ち振る舞いに配慮し、以下に掲げる言動を行わないことを宣言します。

- 1 プレイヤーに対する暴言
 - (1) 人格・人権・存在を否定する言葉
 - (2) 自尊心を傷つける言葉・能力を否定する言葉
 - (3) 身体的な特徴をけなす言葉
 - (4) 恐怖感を与える言葉
- 2 暴力的な振る舞い
 - (1) 殴る・蹴るなどの行為や連想させる行為
 - (2) プレイヤーを威嚇して高圧的・威圧的に指導する行為
 - (3) 大声で高圧的・威圧的に指導する行為
 - (4) 継続的かつ度を越えた声で指導すること
 - (5) 物に当たる・投げる・蹴るなどの行為
- 3 第三者が不快と感じる振る舞い
 - (1) 不潔な服装・裸足やスリッパでの指導等
 - (2) 審判・MC・TO・大会役員等に不満や不服を繰り返し示す行為
 - (3) ルールやマナーの不徹底

※以上が遵守されない場合、県協会の規律委員会・裁定委員会の調査・指導等を受けることになることや、大会への出場停止等のペナルティが科せられる場合があることを承諾します。



20 年 月 日

地区 チーム名

指導者（自著）

※確認書は、提出用と携帯用の2種類作成し、指導者記名は自著でお願いします。それぞれHPでダウンロードする用紙の大きさが決まっていますので、ご注意ください。プリントアウトする用紙の種類は自由です。