

平成 25 年 6 月吉日

各位

東日本トランポリン協会

会長 伊藤 直樹

理事長 山崎 博和

第 37 回東日本トランポリン競技選手権大会の開催のお知らせ

拝啓 向夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、標記大会を別紙要項のとおり開催することとなりました。37 回もの多きにわたり、本大会が開催できますこともひとえに各位のご協力、ご理解のお陰であると改めて感謝申し上げます。

各競技団体の皆様におかれましては、ぜひともご参加いただきますこと、各都道府県協会事務局各位におかれましては、貴下、競技団体へのご案内をいただきますようお願い申し上げます。

敬具

送付書類

- 1 . 開催案内（本状）
- 2 . 大会要項
- 3 . 宿泊先案内
- 4 . 参加申込書
- 5 . 費用集計表
- 6 . 審判依頼願
- 7 . 広告協賛のご依頼
- 8 . 東日本選手権競技カード

第37回東日本トランポリン競技選手権大会開催要項

- 期 日 平成25年9月7日(土)～8日(日)
- 場 所 前橋市 宮城体育館
前橋市鼻毛石町 1561 TEL : 027-283-8735
- 主 催 東日本トランポリン協会
- 主 管 群馬県トランポリン協会
- 後 援 公益財団法人日本体操協会(予定)
群馬県・群馬県教育委員会・(財)群馬県スポーツ協会
群馬県体操協会・前橋市・前橋市教育委員会・前橋市体育協会・群馬テレビ(株)
読売新聞社前橋支局・上毛新聞社(株)・群馬よみうり新聞社(予定)
- 競技種目 Aクラス(個人競技・シンクロナイズド競技)男女
Bクラス(個人競技・シンクロナイズド競技)男女
Cクラス(個人競技)男女
- 競技方法 1 個人競技(A・B・Cクラス男女)
各クラス1回の予選演技を行い、上位10位までの選手が決勝に進出する。
決勝演技の試技順は予選得点の低い選手から行う。
順位は、決勝得点のみで決定する(ゼロ点スタート)。
クラスの変更は認められない(但し、主催者側の誤りはその限りではない)
- 2 シンクロナイズド競技(A・Bクラス男女)
各クラス1回の予選演技を行い、上位10位までのチームが決勝に進出する。
決勝演技の試技順は予選得点の低いチームから行う。
順位は決勝得点のみで決定する(ゼロ点スタート)。
但し、出場チームが10組に満たないクラスにおいては、決勝進出チームを変更することがある。
- *出場クラスは、個人競技と同じクラスとする。
*クラスの変更は認められない(但し、主催者側の誤りはその限りではない)
*選手の変更は監督会議でのみ認められる。
- 3 得点算出方法
2013年 公益財団法人日本体操協会制定のトランポリン採点規則による。
ただし、個人競技における跳躍時間点(Time of Flight)はAクラスのみ導入するものとし、Bクラス・Cクラスは導入しない。

4 難度基準

Aクラス：難度無制限

Bクラス：6.3以下

Cクラス：3.9以下

*実施演技の難度点が各クラスの難度基準を超えた場合は、各々難度基準を上限として難度点を計算するものとする。

5 特別規則

競技の進行および選手の安全面を考慮し、「タイムオーバー」に関して以下のルールの適応するものとする。

選手が主審の合図から1分以内に演技を開始しない場合、以下に定める時間の経過ごとに減点、中断とするものとする。

1分1秒を超えた場合 0.1点減点

1分31秒を超えた場合 0.2点減点

2分1秒を超えた場合 0.3点減点

2分31秒を超えた場合 0.4点減点

3分1秒を超えた場合 0.5点減点

5分1秒を超えた場合 失格とする

使用器具	国際体操連盟 (FIG) 公認ユーロトランポリン 4x4mm ベッド FIG 公認同時性得点、跳躍時間点測定装置
参加資格	新潟・長野・山梨・神奈川県以東の東日本の地域に在住、在勤の者で平成 25 年度の公益財団法人日本体操協会への選手登録を行った者
表彰	Aクラス 1位 : カップ、メダル、賞状 各クラス 1位～3位 : メダル、賞状 4位～6位 : 賞状 特別表彰 竹本杯：男子個人戦決勝進出者の中から、演技点・難度点各々で最高の得点を獲得した選手に授与される。 伊藤杯：女子個人戦決勝進出者の中から、演技点・難度点各々で最高の得点を獲得した選手に授与される。
参加料	個人競技 : 4,000円 シンクロナイズド競技 (1チーム) : 5,000円

審判員に 別紙、帯同審判依頼状をご送付いたしますのでご参照いただき、ご協力いただき
関して ますようお願いいたします。

撮影許可に 写真撮影は禁止、ビデオ等、映像の撮影に際しましては、大会参加申込み時に別
関して 紙撮影許可申請書をご送付ください。原則として各団体につき許可証の発行は 2
枚までといたします。なお、報道関係者を除き、当日の撮影許可申請はお受けい
たしかねますのでご了承ください。

申込み先 書類送付先
群馬県トランポリン協会競技部長 藤本利美 あて
郵送の場合：〒371-0847
群馬県前橋市大友町1丁目7-19 (有)マックス・ピュア内
E-mail の場合：pure@vesta.ocn.ne.jp
大会申込に際しては、郵送または、E-mail での申し込みが可能です。
**E-mail でのお申し込みに際しては、団体名、担当者名を記載の上「E-mail での
申し込み希望」の旨を上記のメールアドレスまでご送付ください。申込書類の
データをご送付いたします。**

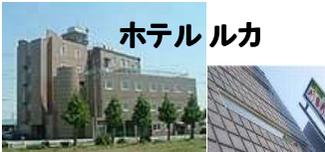
振込先
銀行名：群馬銀行本店営業部
口座番号：普通 2290828
口座名義：群馬県トランポリン協会大会事務局 代表 平林洋子

申込み期日 大会参加申込：平成 25 年 8 月 1 日（郵送の場合、必着）
※宿泊以外の申込みのすべては上記期日です。
なお、電話、FAX でのお申し込みは受け付けておりません。
宿 泊：別紙案内をご参照下さい。

付 記 ★万一の事故にそなえ、主催者側では保険への加入はいたします。
また、怪我発生の際の応急処置は本部で行いますが事故の責任は、一切負えま
せんので、予めご了承下さい。
★宿泊、昼食は別紙を参照して下さい。

お問合せ ★東日本トランポリン協会 事務局
有限会社マックスピュア内
Tel：027-210-8575 E-mail：pure@vesta.ocn.ne.jp
★宿泊等に関しては、別紙ご案内を参照ください。

東日本トランポリン競技選手権大会協力 前橋市宿泊ホテルのご案内

ホテル名	住所	室	人数	参考料金		食事	駐車場	備考
	TEL			一室				
 マージャーホテル	前橋市大友町3-24-1 027-252-0111	シングル(2名)	58	子供	4480～	2食付	無料	バス1台(27人)
		ダブル	9部屋9人	大人	6800～			バス1台(34人)
		セミダブル	4					
		ツイン	4部屋8人					
		デラックスツイン	8部屋24人					
		和室	2部屋6人					
 前橋サンホテル	前橋市三河町1-8-3 027-224-3900	シングル	30		6200～	2食付	無料	バス1台(28人)
 ホテルグリーンガーデン	群馬県前橋市大友町3-23-14 027-252-0666	シングル	20		6900～	2食付	無料	
		ツイン	13部屋26人		6500～	2食付		夕食無(1000円減)
		トリプル	3部屋9人		6500～	2食付		朝食無(500円減)
 ホテルサンダーソン	前橋市石倉町3-12-2 027-251-5151	シングル	25		5500～ 朝食は1100円～	無し	無料	
		ツイン	8部屋16人					
		ダブル	3部屋6人					
		和室	2部屋6人					
 ロングサンドホテル	前橋市石倉町2-4-1 027-251-8311 (0120-609-310)	シングル	30		6000	2食付	無料	ミーティングルーム有
		ツイン	5部屋10人					
 シロタホテル	前橋市大友町1-7-5 027-252-1166	シングル	5		4200～		無料	大浴場有
		ツイン	5部屋10人		7500～(2名分)			サウナ有
 ホテルルカ	新前橋 ステーションホテル 前橋市新前橋町19-27 027-251-6680	シングル	30	中学生以下	6500～	2食付	無料	
		ツイン	4部屋8人	高校生以上	7350～			
		和室	4部屋12人～					
 新前橋 ステーションホテル	群馬県前橋市天川大島町1-19-22 0120-045-181 TEL027-224-5181	シングル	30部屋30人		6300～	2食付	無料	4500(食事無)～
		ツイン	7部屋14人		6000～	2食付		2人7500(食事無)～

各宿泊先へ直接問い合わせをさせていただき、手配を進めていただきますようお願いいたします。
 お問い合わせの際に「東日本トランポリン競技選手権大会の宿泊」ということで問い合わせをいただくとスムーズに進みます。

**第37回東日本トランポリン競技選手権大会
個人競技 参加申込書**

団体名			
代表者 氏名	フリガナ		
住所 連絡先	〒		
	TEL		FAX
	e-mail		
参加者人数合計	人		

※ 選手が多い場合はこの用紙をコピーしてご使用ください。

※ フリガナも記入してください。

女子				男子			
No.	選手氏名	クラス	選手登録番号	No.	選手氏名	クラス	選手登録番号
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			

**第37回東日本トランポリン競技選手権大会
シンクロナイズドの部 参加申込書**

団体名			
代表者 氏名	フリガナ		
住所 連絡先	〒		
	TEL		FAX
	e-mail		
参加者人数合計	人		

※ 選手が多い場合はこの用紙をコピーしてご使用ください。

※ フリガナも記入してください。

※ 出場選手が申し込み団体と異なる場合は下記に所属団体を記入してください。

No.	クラス	選手氏名	性別	選手登録番号	選手氏名	性別	選手登録番号
1							
団体名							
2							
団体名							
3							
団体名							
4							
団体名							
5							
団体名							
6							
団体名							

第37回東日本トランポリン競技選手権大会 振込金総括表

団体名				
代表者氏名	フリガナ			
住所 連絡先	〒			
	TEL		FAX	
	e-mail			

大会参加料	区分		男	女	計	金額	
	個人	Aクラス				合計 名	4,000円 × ()名
Bクラス							
Cクラス							
シンクロ	Aクラス				合計 組	5,000円 × ()組	円
	Bクラス						
お弁当						9月7日分 700円 × ()個	円
						9月8日分 700円 × ()個	円
記念Tシャツ						2,000円 × ()枚	円
撮影許可申請				あり	なし	1,000円	

※ 振り込み合計金額は、間違いのないよう確認して下さい。振り込み名義人は団体名を使用して下さい。
 ※ 振込金総括表はコピーして保管しておいて下さい。

平成 25 年 6 月 吉日

関係各位

東日本トランポリン協会
競技部長 武藤 真也

第 37 回東日本トランポリン競技選手権大会審判員委嘱のお願い

拝啓 向夏の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、東日本トランポリン協会におきまして、標記の大会を別紙開催案内・要項の通り実施する運びとなりました。本大会は、東日本地域のトランポリン競技普及と競技力の向上を目的とするものでございます。

つきましては、本大会の開催にあたり、貴団体および関係各位にて、2種公認審判員以上の資格（2種、1種、国際）をお持ちの皆様には審判員をお引き受けいただきたく、本務ご多忙の折、大変恐縮でございますが、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 依頼日時
平成 25 年 9 月 7 日（土） 9：00～19：30
平成 25 年 9 月 8 日（日） 9：00～17：30
審判会議を平成 25 年 9 月 7 日（土）9：00 より実施する予定でございます。お集まりいただきますようお願いいたします。
2. 開催場所
前橋市 宮城体育館
前橋市鼻毛石町 1561 TEL：027-283-8735
3. 依頼内容
審判員
4. 謝 金
1 日 4,000 円(交通費・日当を含む)
5. お申込の方法
別紙、名簿にご協力いただける方のお名前をご記載いただき、大会参加申込書にご同封の上、大会事務局までご返送ください。
6. お問い合わせ等
東日本トランポリン協会 競技部長 武藤 真也
TEL 090-1707-7245 Eメール shinya.muto.1110@gmail.com

以上

第 37 回 東日本トランポリン競技選手権大会審判員委嘱者名簿

氏名	住所 電話番号 連絡先：E-Mail など	審判種別	委嘱状 (○印記載)	可能日 (○印記載)
			要・不要	9月7日 9月8日 両日とも

※なお、ご記載いただきました個人情報は、本大会の運営上にも、使用させていただき、それ以外の目的では一切使用いたしません。

平成25年6月吉日

関係各位

東日本トランポリン協会
会長 伊藤 直樹
理事長 山崎 博和

協賛広告・協賛寄付金のお願い

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、下記の通り第37回東日本トランポリン競技選手権大会を開催する運びとなりました。本大会は東日本地域におけるトランポリン競技の普及、発展、競技者育成を目的とした大会でございます。しかしながら開催にあたり多額の運営経費が必要となります。充実した意義ある大会とさせていただきたく、趣旨御賛同の上、ご協力頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

大会名	第37回東日本トランポリン競技選手権大会
主催	東日本トランポリン協会
主管	群馬県トランポリン協会
期日	平成25年 9月7日(土) 8日(日)
会場	前橋市 宮城体育館
広告料	A4サイズ 1/4 5,000円 1/2 10,000円 1面 30,000円
協賛寄付金	2,000円(1口) *プログラムにお名前を記載いたします。
申込方法	下記申込書に御記入の上、広告原稿と一緒に送付して下さい。 尚、原稿・指定文字・マーク等がない場合は、主管協会一任で作成いたします。
申込先	群馬県トランポリン協会 競技部長 藤本利美 宛 〒371-0847 群馬県前橋市大友町1丁目7-19 (有)マックス・ピュア内 E-mail : pure@vesta.ocn.ne.jp 郵送またはE-mailにてお申し込みください。
振込先	群馬銀行本店本店 普通口座 2290828 群馬県トランポリン協会大会事務局 代表 平林洋子

協賛広告・寄付金申込書

平成25年 月 日

第35回東日本トランポリン競技選手権大会の趣旨に賛同し、下記の通り申し込みます。

協賛広告	A4サイズ	1/4 ・ 1/2 ・ 1面	(円)
協賛寄付		口	(円)

申込者名 _____

広告・寄付者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

第37回東日本トランポリン選手権大会 競技カード(個人)

性別	出場クラス	試技順	
男・女	A B C	予選	決勝

氏名 _____

所属 _____

※性別はいずれかに○を付けて下さい。

	予選演技構成	姿勢	難度	実施内容		予選得点
1					1審	
2					2審	
3					3審	
4					4審	
5					5審	
6					演技点	
7					難度点	
8					合計点	
9					予選順位	
10						

	決勝演技構成	姿勢	難度	実施内容		決勝得点
1					1審	
2					2審	
3					3審	
4					4審	
5					5審	
6					演技点	
7					難度点	
8					合計点	
9					決勝順位	
10						

注1:演技構成は予選と決勝の両方に記載して下さい。

注2:競技カードは大会当日受付時に指定BOXへ提出して下さい。

第37回東日本トランポリン選手権大会 競技カード(シンクロナイズド)

性別	出場クラス	試技順	
男・女	A B	予選	決勝

氏名 _____

所属 _____

氏名 _____

所属 _____

※性別はいずれかに○を付けて下さい。

	予選演技構成	姿勢	難度	実施内容		予選得点
1						1審
2						2審
3						3審
4						4審
5						難度点
6						8審
7						9審
8						10審
9						合計
10						予選順位

	決勝演技構成	姿勢	難度	実施内容		決勝得点
1						1審
2						2審
3						3審
4						4審
5						難度点
6						8審
7						9審
8						10審
9						合計
10						決勝順位

注1: 演技構成は予選と決勝の両方に記載して下さい。

注2: 競技カードは大会当日受付時に指定BOXへ提出して下さい。



第37回東日本トランポリン競技選手権大会 記念Tシャツです。

ご入用の方は、参加申込と同時に御申込下さい。

メーカー：F I L A

価 格：2,000円 (税込)

色：スカイブルー

サイズ：130 / 150 / SS / S / M / L / LL

サイズ	枚数	サイズ	枚数	サイズ	枚数