

平成26年度 第19回 北海道トランポリン・シャトル競技大会

日本トランポリン・シャトル競技大会 北海道代表選手選考会

開催要項

- 1 主催 北海道トランポリン協会
- 2 主管 道央トランポリン協会
- 3 期日 平成26年7月13日(日)
- 4 会場 札幌市南区体育館 札幌市南区川沿4条2丁目2-1 TEL 011-571-6656
- 5 参加資格 ア 北海道内に居住する、20歳以上のトランポリン愛好者
イ 年齢基準は、平成26年4月1日現在とする
ウ 原則として、協会登録の有無は条件としない
- 6 競技種別 団体戦（1チームの選手数は3～6名で編成）
（個人で申し込まれた場合は事務局で団体を組みますのでどんどんご参加下さい）

7 チーム編成

	監督	チーム			計
		20歳以上	30歳以上	40歳以上	
男子	1	2	2	2	7名
女子					

- ①監督は、選手を兼ねることができる。
- ②選手は20歳以上が2名、30歳以上が2名、40歳以上が2名とする。
高い年齢の者が、低い年齢の者の代わりに出場することは出来るが逆は出来ない。
（ただし、上記の年齢編成に当てはまらないチームは、年齢区分を猶予する。）
- ③男子選手は3名までとし、各年齢区分における男子の出場は制限しない。
- ④チームは3名で成立する。
- ⑤参加申込み状況(チーム・選手数)等により、本大会を中止する場合がある。

- 8 競技方法 1. 現行の日本体操協会「シャトル競技規則」を準用する。
2. 試合方法について
ア. 使用器具は、原則として日本体操協会公認のミドルサイズトランポリン2基だが開催地の実情に合わせるものとする。
イ. チームの勝敗数が同じ場合(不戦勝も1とする)は、1名の代表選手が個人競技の規則にのっとり決定戦を行う。
ウ. 競技服装に関しては特に定めないが、運動しやすい服装で参加すること。
- 9 表彰 6位まで表彰し、賞状を授与する。(この他に特別賞を授与することがある)
優勝チームには、カップを授与する。(持ち回り方式)
- 10 参加料 参加者1名につき、1200円(傷害保険料含む) 当日受付にてお支払いください

11 申込方法 1. 所定の「参加申込書」にて郵送またはメールによること。

☆E-mail で申し込まれる方は件名に「シャトル申込」として連絡下さい。

アドレス info@doutoh-trophy.com

2. 締め切り 平成26年7月4日(金)必着。

4. 送付先 〒085-0014

釧路市末広町7丁目11番 道東トロフィービル

北海道トランポリン協会

シャトル事業部 久保田有枝 宛

12 日程 平成26年7月13日(日)

9:00～9:50 セッティング・公式練習・審判会議・役員打合せ

9:30～10:00 受付・開会式

10:10～11:40 競技

11:40～12:30 交流試合・閉会式

12:30～13:00 カットイング 解散 申込状況その他により時間に変更になる場合があります。

13 宿泊 各自でお願いいたします。

15 全国大会代表選手

1. 本大会は「全国トランポリン・シャトル大会北海道代表選手選考会」を兼ねて実施されるので

参加申込書「全国大会出場可否」の欄に、必ず可否いずれか○印を記入ください。

2. 全国大会出場可の中から、戦績結果をもとに、代表選手を選考・決定します。

3. 北海道代表選手の、道協会員には道協会より補助金が支給されます。

問合せ先 北海道トランポリン協会 シャトル事業部 久保田有枝

〒085-0014 釧路市末広町7丁目11番 道東トロフィービル

ファックス 0154-25-7173

携帯 090-2054-4858

17 その他

懇親会は未定