

## ＜2016 新体操(個人)トライアウト第一セレクション開催について＞

**\* 以下の要項で 2016 新体操(個人)トライアウトを行います。選手選考の事業であり、講習会ではありませんので、ご了承の上、お申し込みください。個人競技のトライアウトではございますが、強化育成の段階で、団体競技のメンバーに選出される可能性もあることをご了承ください。**

**【事業名】:**2016 新体操トライアウト第一セレクション

**【期 日】:**2016 年 11 月 12 日(土)

**【日 程】:** 11 月 12 日(土) 10:00 受付 10:30 開始予定 16:30 終了予定

**【場 所】:**味の素ナショナルトレーニングセンター 2 階共用コート

〒115-0056 東京都北区西が丘 3-15-1 (JR 埼京線・京浜東北線 赤羽駅西口よりバス)

**【対 象 者】:**

・世界を目指す意志のある者/日本国籍を有する者(または取得する予定のある者)

・2002 年生まれ～2005 年生まれ

①本年強化選手(ただし、該当年選手=希望者)

②一般参加者

**\* 9 ブロック研修会からの推薦者(希望者)については、すでに本年のブロック選考を受けていることから 12 月 25 日(日)開催の最終選考に参加していただきます。**

**【目 的】:**強化選手の継続強化判定と新規加入判定

本年強化選手を次年も継続強化するか否かのチェックを行う。同時にオープン強化選手選抜テストを行い、新規加入選手を選考。年に 1 回の強化選手(若年層)の洗い直しとする。

**【参 加 費】:**◆一般参加者/選手一人 3,000 円(振り込みのこと)

◆本年強化選手(自由参加)/参加費不要

\* 一般参加者も本年強化選手も、選手のみ参加はできません。必ず指導者あるいは保護者が引率してください。同所属から選手が数名参加する場合は、所属から 1 名の引率者で結構です。この 1 名の引率者に対する参加費は不要です。ほかに指導者、あるいは保護者が来られる場合は、視察者としての扱いとなり視察費 1,000 円が必要です。

\* 宿泊費、食費、交通費は自己負担となります。また NTC に宿泊はできません。手配は各自で行ってください。

\* 保険は各自入ってください。

**【視 察 費】:**一人 1,000 円(振り込みのこと)

**【申込受付】:**11 月 1 日～11 月 4 日 16:00 まで<時間厳守>

\* 打ち込み作業がございますので、所属でまとめてお申し込みください。

**【申込方法】**:別紙申込用紙に記入、振り込みコピーを添付し、(公財)日本体操協会に FAX でお申し込みください。

申込用紙は「本年強化選手用」、「一般参加用」に分かれています。  
お間違いのないように記入をお願いします。また年齢により2グループに分かれております。  
以下をもとにご記入ください。

A グループ(2005~2004 生まれ)、B グループ(2003~2002 生まれ)、  
**(用紙1枚につき1名・申込み多数の場合は、用紙をコピーのこと)**

FAX:03-3481-2344

**【振り込み先】**※入金の際は頭に「TRY」を入れて、口座名を記載して下さい。

みずほ銀行／渋谷支店／普通／1276417／(株)ニホンタイソウキョウカイ

<ご注意>

- ①返金はできませんので再度ご確認の上お申し込み下さい。
- ②お振り込みの際は必ず「所属団体名」を入力して下さい。  
個人名ですと確認作業が困難な為ご協力お願いいたします。
- ③お振り込みは所属団体まとめてお振り込み下さい。

**【選考内容】**:プロポーション、身体能力、徒手演技、手具基本操作等

\* 手具基本操作は Web(協会ブログ)の手具操作ページをごらんください。

\* 徒手演技は、Web(協会ブログ)に掲載されている難度内容を織り込み、1 分程度の自由演技を披露していただきます。伴奏音楽は、昨年と同様で、Web に掲載されている音楽を使用します。

**【選考結果】**:トライアウトの第一セレクション通過者は Web(協会ブログ)で発表いたします。また、通過者は 12 月 25 日に最終選考を行います。

**【選考委員】**:新体操強化本部員、コーチ育成委員会委員、審判本部員ほか

**【その他】**:詳細は追って掲載する“2016 新体操(個人)トライアウト諸連絡”をごらん下さい。

**【問い合わせ】**:メールのみ受け付けます。[koho@jpn-gym.or.jp](mailto:koho@jpn-gym.or.jp)

# 「2016 新体操（個人）トライアウト」申込用紙（本年強化選手用） 1 / 2

※漏れなくご記入下さい。

平成 28 年 月 日

ふりがな		生年月日 西暦 年 月 日	
選手氏名		( ) 歳 小・中 ( ) 年 いずれかに○印を。	
		グループに○印を A B	
身長 c m	体重 k g	既往症、故障等	
選手住所 〒			
電話番号		FAX 番号	
保護者氏名 印		Eメールアドレス	
ふりがな	所属名	所属長名	所属はトライアウト参加を承諾しました
所属名			署名 <span style="float: right;">㊟</span>
所属所在地 〒			
電話番号		Eメールアドレス(PC)	
ふりがな	ふりがな		
学校名	学校長名		
学校所在地 〒			
電話番号		FAX 番号	
新体操開始年齢 練習頻度 自己アピール	( ) 歳から / 週に ( ) 日、一日 ( ) 時間ほど *以下に自己アピールを書いてください (40 文字以内)。		
引率者氏名 ※引率者は同所属から 1 名		引率者電話番号	
選手との続柄	*個人情報保護法案に基づき、情報の取り扱いには十分に注意いたします。FAX: 03-3481-2344		

「2016 新体操（個人）トライアウト」申込用紙（一般参加用）

1 / 2

※漏れなくご記入下さい。

平成 28 年 月 日

ふりがな		生年月日 西暦 年 月 日	
選手氏名		( ) 歳 小・中 ( ) 年 いずれかに○印を。	
		グループに○印を A B	
身長 c m	体重 k g	既往症、故障等	
選手住所 〒			
電話番号		FAX 番号	
保護者氏名 印		E メールアドレス	
ふりがな	所属名	所属はトライアウト参加を承諾しました	
所属名	所属長名	署名	Ⓔ
所属所在地 〒			
電話番号		E メールアドレス(PC)	
ふりがな	ふりがな		
学校名	学校長名		
学校所在地 〒			
電話番号		FAX 番号	
新体操開始年齢 練習頻度 自己アピール	( ) 歳から / 週に ( ) 日、一日 ( ) 時間ほど *以下に自己アピールを書いてください (40 文字以内)。		
引率者氏名 ※引率者は同所属から 1 名		引率者電話番号	
選手との続柄	*個人情報保護法案に基づき、情報の取り扱いには十分に注意いたします。FAX: 03-3481-2344		

「2016 新体操（個人）トライアウト」視察希望者 申込み用紙 1/2

氏 名
所 属 名
メールアドレス
住 所 〒 _____
電 話 番 号

\* 個人情報保護法案に基づき、情報の取り扱いには十分に注意いたします。

FAX: 03-3481-2344

## 参加費振込み明細添付

### 【振り込み先】

※入金の際は頭に「TRY」を入れて、口座名を記載して下さい。

みずほ銀行／渋谷支店／普通／1276417／サイ)ニホンタイウキョウカイ

<ご注意>

- ①返金はできませんので再度ご確認の上お申し込み下さい。
- ②お振り込みの際は必ず「所属団体名」を入力して下さい。  
個人名ですと確認作業が困難な為ご協力お願いいたします。
- ③お振り込みは所属団体まとめてお振り込み下さい。