

<2017 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 2017 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】:2017 新体操トライアウト第一セレクション

【期 日】:2017 年 11 月 12 日(日)

【日 程】:13:00~13:20 受付 13:30 開始予定 16:00 終了予定(参加人数により変更の可能性あり)

【会 場】:国立スポーツ科学センター 3 階 新体操練習場

〒115-0056 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)

【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。同時にオープンの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。

【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)
- ・2003 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 10 日(日)開催の最終選考に参加していただきます。**

【参 加 費】◆今年度は、参加費不要です。

* 宿泊費、食費、交通費は自己負担となります。宿泊が必要な場合、NTC に宿泊はできません。ホテル等の手配は各自で行ってください。

* 保険は各自加入してください。

* コーチ、あるいは保護者等、各クラブから 1 名帯同してください。

◆視察希望者

* トライアウトに参加せずに、見学だけを希望する方は別紙の申込用紙に記入後 FAXにて申込みをお願いします。視察費不要です。

【申込受付】:11 月 1 日~11 月 6 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】:方法①日本体操協会選手登録済みの方は、web 申込となります。所属団体マイページよりお申込み下さい。

※申込確定後の追加、変更は受付いたしませんので、再度ご確認の上お申し込み下さい。

方法②選手登録未登録者は、別紙申込用紙に記入し、FAX でお申し込みください

(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

【選考内容】:プロポーション、各関節可動域、徒手演技(課題演技)、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、Web に掲載されている《仮面舞踏会》の音楽を使用してください。

【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 10 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】:体のラインが見えるレオタード(スパッツ可)、またはセパレーツをご着用ください(スカート付きは不可。タイツ不可。)

:ゼッケンをハガキ大で作成し、名字を明記。各自で縫いつけてきてください(前後)。

:5手具

:その他練習に必要なもの、靴袋、昼食など各自持参願います。

:受付前のウォーミングアップはご遠慮ください。

:車での来場はご遠慮ください。

【問い合わせ】:メールのみ受け付けます。takatsuka@jpn-gym.or.jp (平日のみ)

※選手登録未登録者

「2017 新体操（個人）トライアウト」申込用紙（一般参加用）

西暦 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。 | |
| 身長 | cm | 体重 | kg |
| | | 既往症 | |
| | | 故障歴 | |
| 選手住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 保護者氏名 | | E メールアドレス | |
| ふりがな | | 所属長名 | 所属はオーディション参加を承諾しました 署名 _____ |
| 所属名 | | | |
| 所属所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 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 自己アピール | ()歳から * 未経験者の場合、「なし」とお書きください。 * 以下に自己アピールを書いてください。 | | |
| 引率者ふりがな | | 引率者電話番号 | |
| 引率者氏名 | | メールアドレス | |
| | | * 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 | |

申込先 FAX 番号: 03-3481-2344 公益財団法人 日本体操協会

2017 新体操(個人)トライアウト第一セレクション

視察希望者 申込み用紙

| |
|---------|
| 氏名 |
| 所属先 |
| 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

番号のお間違いの無いようご注意ください