

2023年全国トランポリン・シャトル競技大会山形大会 (全国トランポリン・シャトル交流大会) 開催要項

主催：公益財団法人日本体操協会
主管：山形県体操協会・全国トランポリン・シャトル競技大会山形大会実行委員会
後援：〈申請中〉 山形県、山形県教育委員会、山形県スポーツ協会
 上市市、上市市教育委員会、上市市スポーツ協会
 特定非営利活動法人かみのやまスポーツクラブ
期日：令和5年10月20日（金）～10月22日（日）
会場：ZAO たいらぐら
 〒999-3113 山形県上市市蔵王坊平国有林 241 林班
 TEL:023-677-0283 FAX:023-677-0284

参加人数および構成：

20歳以上2名、30歳以上2名、監督1名で構成する。

- (1) 監督は、選手を兼ねることができる。
- (2) チームは、選手が**2名**以上いれば成立するものとする。
ただし、チーム構成員は同一都道府県とする(ふるさと選手も可能とする)
- (3) 年齢の高い選手が、年齢の低い選手の代わりに出場することができる。
- (4) 年齢基準は、令和5年4月1日現在とする。
- (5) 参加チームは、各都道府県複数チーム参加可能
~~合同チーム(単独では団体を構成できない都道府県の合同チーム)~~
~~開催地地元についてはこの限りではない。~~

※ 男子のみチーム・女子のみチーム、男女混合チームの構成でも参加可能とする。

実施上の規則および試合方法：

(1) 実施規則

(公財)日本体操協会「トランポリン・シャトル競技・競技規則」を準用する。
一部、本大会特別ルールを適用します。
参加チームから、他のチームの対戦時に副審または第一記録を出していただきます。

(2) 試合方法

- ア 試合器具はJGA 公認ミドルサイズ・トランポリン8基とする。
- イ 全チームを最大4グループに分け、さらに各グループを2ブロックに分けて予選リーグを行う。
- ウ 同一都道府県チームは、2チームまで決勝進出することができる。
- エ チームの勝敗数が同じ場合(不戦勝も1勝とする)は、1名の代表選手が個人競技の規則に則り決定戦を行う。
- オ 決勝トーナメントに進むチームを選ぶ際、勝敗数が同じ場合には試合内容により順位を決定する。

表彰：上位8位までのチームを表彰する。

参加料：1チーム登録費 10,000円 選手参加費 4,000円/名
監督は必要ありません。(選手と監督が兼ねている場合は選手分のみ)
申込締切日以降のキャンセル等にもなう返金はありません。
令和5年9月25日まで下記口座宛にお振込してください。

振込口座：山形銀行 上山支店 普) 695017

口座名義 カミノヤマシトランポリンキョウカイ

*恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

※振込者名は、個人名ではなくチーム名を使用ください。

※振込時に上記のアルファベットが使えない場合は、カタカナ・ひらがなでも結構ですが、その際表示が長くなり切れて表示されてしまう場合があります。その際は、チーム名が認識できる範囲で短い表記を工夫してください。

参加上の注意：

- (1) 参加者は、事前に健康診断を受けること。健康保険証を持参すること。
- (2) 事故発生の場合、主催者は応急処置のみ行うものとする。
- (3) 参加者各人において必ず傷害保険に加入すること。(保障は各自の保険内とする)
- (4) 競技時の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。

参加申込：下記のシャトル競技大会専用ホームページより申し込むこと。(8月1日～可能です)

<http://www.trampoline.pweb.jp/>

申込期限以降であっても10月20日午前中までは随時変更可能です。

変更する場合は、申込同様ホームページにて行ってください。

申込時のメールアドレスは、PCからのメールを受信できるものに限定いたします。

大会に関係する連絡等は、このメールにて行います。PCからのメールを受信できないアドレスによるトラブルに関しては本会では対応いたしません。

本大会に参加する選手は、(公財)日本体操協会へ選手登録をしなければいけません。

本大会申込以前に(公財)日本体操協会の選手登録を完了しておいてください。

登録方法等については、下記ホームページにて確認してください。

<https://www.jpn-gym.or.jp/trampoline/registration/>

●宿泊・レセプションの申込もホームページにて行ってください。

・宿泊 **1名1泊 9,900円(3食付き・昼食場所は宿泊施設となります)**

・レセプション 10月21日(土) 18:30~20:30

会 場： ZAO ライザワールド レストラン

住 所： 〒999-3113 山形県上山市蔵王坊平高原

電 話： 023-679-2311

会 費： 1名 5,000円 バーベキュー方式を考えております。

(21日の夕食費を充当するため差額分3,000円を納入)

宿泊先の21日の夕食はありません。

宿泊・レセプションの経費については、9月27日まで下記までお振込ください。

山形銀行 上山支店 普) 695017

口座名義 カミノヤマシトランポリンキョウカイ

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

※必ず名義人の前にチーム名をおつけください。

●申込 **9月25日(24時まで)**

※宿泊については、全参加者の分を一括で主管団体において手配いたします。(原則、ライザ ウッディーロッジの1箇所後日、資料を発表いたします。)

特別ルール

① 決勝進出チームの選出方法

○ブロック数が4ブロックの場合

- ・各ブロックの得点上位1チーム（8チーム）が決勝トーナメントに進出する。

○ブロック数が3ブロックの場合

- ・各ブロックの得点上位1チーム（6チーム）が決勝トーナメントに進出する。
- ・全ブロックの得点上位1チーム（6チーム）を除いたチームの中で上位2チームが決勝トーナメントに進出する。

※ブロック数が3ブロック、4ブロック共通ルール

○同一都道府県チームは、2チームまで決勝進出することができる。

ただし、上記により決勝トーナメントに同一都道府県チームが3チーム以上になった場合は、得点の高い2チームまでとし、そのチームの次点のチームを繰り上げ決勝進出チームとする。

○得点と同じ場合は、抽選とする。

② 決勝トーナメント 1 回戦は、同じリーググループのチームが対戦しないようにする。表彰：上位 8 位までのチームを表彰する。

③ 対戦順は自由とする。（例：20 歳代であっても 4 番目は可能）

1 対戦順は年齢に関係なく設定できます。

（ホームページの申し込み画面にて **20日 13時**まで可能です。それ以降は変更不可）

2 申込後に棄権者がでた場合は、ホームページにて棄権者を削除してください。

3 **20日 13時**現在で選手 3 名参加の場合は、対戦順は前詰めに自動で設定になります。

なるべく多くの方が対戦できるようにいたします。

4 大会開催後の棄権があった場合は、前詰での対戦となりません。

(例)

申込状況

No.	対戦順	氏名
1		
2	2	日本三郎
3	1	日本一郎
4	4	日本二郎



大会対戦順

対戦順	氏名
1	日本一郎
2	日本三郎
3	日本二郎
4	

申込状況

No.	対戦順	氏名
1	3	日本四郎
2		
3	1	日本一郎



大会対戦順

対戦順	氏名
1	日本一郎
2	日本四郎
3	日本二郎

4	4	日本二郎
---	---	------

4	
---	--

申込状況

No.	対戦順	氏名
1	3	日本四郎
2	2	日本三郎
3	1	日本一郎
4	4	日本二郎

棄権



大会対戦順

対戦順	氏名
1	日本一郎
2	日本四郎
3	日本四郎
4	日本二郎

棄権のため不戦敗

※ 初日正午現在

本大会関係お問い合わせ shuttle@trampoline.pweb.jp

登録関係のお問い合わせは 公益財団法人日本体操協会事務局へお願いします。

2023年全国トランポリン・シャトル競技大会山形大会
(全国トランポリン・シャトル交流会)
プログラム広告、協賛金のお願い

拝啓 皆様におかれましては益々御清栄の事とお慶び申し上げます。さてこの度、標記競技大会を開催する運びとなりました。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ので、皆様に大会プログラムの協賛広告、並びに協賛寄付金をお願い申し上げる次第です。充実した意義ある大会が開催出来ます様、趣旨御賛同の上、御協力賜ります様、宜しくお願い申し上げます。

主催：公益財団法人日本体操協会
主管：山形県体操協会 トランポリン委員会
期日：令和5年10月20日(金)～10月22日(日)
会場：ZAO たいらぐら

●プログラム広告掲載料

A4 縦版白黒 1/1 ページ	A4 縦版白黒 1/2 ページ	A4 縦版白黒 1/4 ページ	A4 縦版白黒(横長) 1/8 ページ	協賛金 (お名前のみ記載)
40,000 円	20,000 円	10,000 円	5,000 円	1 □ 3,000 円 (何口でも可能)

※切り日 令和5年9月25日
申込方法 申込書及びデータを shuttle@trampoline.pweb.jp にお送りください。
振込先 広告料は、参加料の振込先と同じ口座にお振込ください。

全国トランポリン・シャトル競技大会プログラム広告・協賛金 申込書			
申込み担当者氏名		申 込 日	月 日
住 所		T E L	

広告申込 内 容	広告主名称		金額	円
	サ イ ズ	1 頁 ・ 1/2 頁 ・ 1/4 頁		
広 告 原 稿	有 ・ おまかせ			

※広告原稿については、ご提供いただいた原稿をスキャナーで読み込み編集させていただきます。
※お申込みのサイズと原稿がちがっていた場合は、原稿をもとに編集させていただきます。

協賛申込	協賛掲載名称		金額	円
	口数	()口		

広告・協賛申込み 合計	金額	円
-------------	----	---