

【事業名】:2015 フェアリージャパン POLA 団体メンバー トライアウト

【期 日】:2015 年 10 月 18 日(日)

【日 程】:9:30 受付 10:00 開始予定 16:00 解散予定

【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】:フェアリージャパンPOLAメンバー継続強化判定と新規加入判定

世界選手権終了後すぐにトライアウトを行い、フェアリージャパン POLA 団体メンバーの活性化を図るとともに、「フェアリージャパン POLA」入りを目指す全国の選手たちに、世界を目指すチャンスを与える。身体能力、手具操作能力、団体適応力、プロポーション等をみて、第 12 期メンバー入り可否を判断する。

●トライアウト対象者

- ・世界を目指す意思のある者
- ・日本国籍を有する者
- ・2000 年生まれ以前の選手

【参加費】<注意>参加費の返金はできませんので、最終確認を行ってからお手続き下さい。

◆選手 1 名につき 3000 円

- * 引率者 1 名の参加費は必要ありません。
- * 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。
- * 保険は各自入ってください。
- * 選手のみでも参加可能です。

◆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 1 名につき 1000 円
- * FAXにて申込みをお願いします。

振込先 ※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

【申込受付】:2015 年 10 月 5 日～10 月 9 日 16:00 まで<時間厳守>

【申込方法】:別紙申込用紙に記入、(公財)日本体操協会に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

◆トライアウト当日、パスポートコピーをご用意ください。

【選考内容】:プロポーション、バレエレッスン、身体難度、手具基本操作(体操協会 HP 掲載のもの)、交換・関係など

【選考結果】:通過者には直接ご連絡いたします。

【トライアウト選考委員】:新体操強化本部員ほか

【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。できるだけ無地)

:ゼッケンをハガキ大で作成し、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、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。

:車でのご来場はご遠慮下さい。

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

「2015 フェアリージャパンPOLA(団体)トライアウト」申込用紙 1/2

西暦 年 月 日

ふりがな		生年月日 西暦 年 月 日	
選手氏名		()歳	
		中・高 年 いずれかに○印を。	
身長	cm	体重	kg
選手住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
保護者氏名		E メールアドレス	
	印		
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 * 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			

振込口座名: _____

まとめて振込の場合:(氏名) _____

入金日: 月 日 _____

怪我状況(氏名)

●既往症

●過去の故障歴

●現在の状況

公益財団法人 日本体操協会 選手登録証のコピー貼り付け

--

2015 フェアリージャパンPOLA(団体)トライアウト 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

見学希望日

* 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

振込口座名: _____

入金日: 月 日