平成28年 7月15日

参加校・所属団体各位

全国高等学校トランポリン連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　会 長 川 田　昌 成

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　理事長 西　川　明　大

第４１回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

ダブルスポッターマット義務化とスポッター協力のお願い

拝啓　盛夏の候、皆様方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より、当連盟の活動にご理解ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、かねてより課題となっておりました４隅のスポッター係を参加選手に分担していた件につきまして、運営側にて改善策を検討してまいりました。しかし、少ない予算及び少ないスタッフで運営している現状を考えますと、今大会では運営側が準備するスポッターの配置は難しいと判断せざるを得ないい状況となりました。

そこで各団体の皆様にお願いがございます。上記の状況から4隅に配置するスポッターについてはボランティアを募りたいと思います。ご協力頂ける方がいらっしゃいましたら是非ともお願いしたいと思います。尚、募集について監督会議時にご案内致しますが、安全上の理由から男性に限らせて頂きます。また、下記の通りダブルスポッターマットを義務化し安全対策を強化したいと思いますので合わせてご協力下さいますようお願い申し上げます。スポッターが少ない場合はダブルスポッターマットのみで試合を運営する可能性があることをご了承下さい。

最後になりますが、本来であれば要項に記載すべき内容でございますが、今回このような書面でのご連絡となり、皆様方へご迷惑をおかけしますことお詫び申し上げます。何卒、ご理解ご協力のほど、宜しくお願い申し上げます。

敬具

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

◇ダブルスポッターマットについて

スポッターマットを持つ補助者が、従来の審判席の反対側加え審判席側にも配置につく補助になります。

◇選手が演技を行う際にあたって

試技の際には必ず２名のスポッターマットを持つ補助者を帯同してください。

※学校・所属団体でスポッター人員が確保できない場合は、予め他の学校・所属団体の監督・コーチもしくは適切な方に依頼してください。万一、スポッター人員が確保できない場合は、連盟もしくは主管団体の役員がスポッターにつきます。受付時に別紙の「ダブルスポッターマット要員申請書県同意書」に必要事項をご記入のうえご提出ください。また、個人間で書面を交わす場合の書面もご用意いたしました。ご利用ください。

◇その他

・ダブルスポッターの補助者以外に、個人競技は最大２名、シンクロナイズド競技は最大４名のスポッターが配置につくことを認めます。

・今回のご連絡について同意いただけず大会不参加の意向でお考えの場合、その旨を大会事務局までご連絡ください。参加料をご返金し、大会は棄権と致します。

・今大会はフロア入場用のＩＤの発行、チェックはござません。スポッターでのＩＤ発行申請の必要はございません。

ダブルスポッターマット要員申請書兼同意書

　　　　　　　　　　　　様

大会名：第４１回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

大会期間：平成２８年　８月６日（土）～７日（日）

学校名：　　　　　　　　　　高等学校　　選手本人：　　　　　　　　　　　（自署）

親権者・保護者　　　　　　　　　　印　　　所属団体責任者：　　　　　　　　　　印

※上記４カ所記入、２カ所押印

◆個人競技　　グループ：　　　　　試技順：

ダブルスポッター要員申請人数（　１　）名

※グループと試技順記入、学校・所属団体で必ず１名はスポッターについてください

◆シンクロ競技　　グループ：　　　　　試技順：

ダブルスポッター要員申請人数（　　　）名

※グループと試技順記入、新税人数は１～３名で記入、

学校・所属団体で必ず１名はスポッターについてください

◆決勝競技　　□必要　　□不要

　※必要の有無をお知らせください。どちらかにチャックをいれてください

＜同意内容＞

・大会へ参加することに伴い、十分に健康な状態で、安全に配慮した演技構成であることを自ら及び親権者または保護者、所属団体責任者が判断した上で参加すること

・ダブルスポッターマット補助者の補助で怪我等をする可能性があるということ

・ダブルスポッターマット補助者の補助で演技中断になる可能性があること

・ダブルスポッターマット補助に伴い、怪我等の障害または事故、演技中断の引責については、補助者、連盟に対して治療費用や損害の賠償、責任を一切請求しない

ダブルスポッターマット要員申請書兼同意書

全国高等学校トランポリン連盟　御中

大会名：第４１回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

大会期間：平成２８年　８月６日（土）～７日（日）

学校名：　　　　　　　　　　高等学校　　選手本人：　　　　　　　　　　　（自署）

親権者・保護者　　　　　　　　　　印　　　所属団体責任者：　　　　　　　　　　印

※上記４カ所記入、２カ所押印

◆個人競技　　グループ：　　　　　試技順：

ダブルスポッター要員申請人数（　１　）名

※グループと試技順記入、学校・所属団体で必ず１名はスポッターについてください

◆シンクロ競技　　グループ：　　　　　試技順：

ダブルスポッター要員申請人数（　　　）名

※グループと試技順記入、新税人数は１～３名で記入、

学校・所属団体で必ず１名はスポッターについてください

◆決勝競技　　□必要　　□不要

　※必要の有無をお知らせください。どちらかにチャックをいれてください

＜同意内容＞

・大会へ参加することに伴い、十分に健康な状態で、安全に配慮した演技構成であることを自ら及び親権者または保護者、所属団体責任者が判断した上で参加すること

・ダブルスポッターマット補助者の補助で怪我等をする可能性があるということ

・ダブルスポッターマット補助者の補助で演技中断になる可能性があること

・ダブルスポッターマット補助に伴い、怪我等の障害または事故、演技中断の引責については、補助者、連盟に対して治療費用や損害の賠償、責任を一切請求しない