

<2016 新体操(団体) トライアウト 要項及び参加申込>

この団体トライアウトは、9月18日に行われた団体トライアウトの追加トライアウトです。
前回参加された選手は、申込不可となりますのでご了承ください。(強化本部から再トライアウトの要請があった選手を除く)

同日に行われる新体操(個人)トライアウトには参加できます。

*** はじめに ***

新体操団体は、次世代ターゲット委託事業に採択されました。

シニア団体の強化継続とともに、ジュニア団体の育成、チャイルドの指導方法確立が、最重要課題となっております。

そこで、2020 東京オリンピック、2024 オリンピックに向けて、二つのカテゴリーのトライアウトを行います。

①シニア団体(2001 年生まれ以前)のトライアウト

②ジュニア団体(2002 年生まれ～2004 年生まれ)のトライアウト

◆シニア団体はこれまで通り、通年合宿を行いながら、強化を行います。

◆ジュニア団体は国際大会参加も視野に、定期的な短期強化合宿を行います。

基礎トレーニング・基本操作、表現力等を習得し、スムーズなシニア団体へのスライドをめざします。(当面、所属の個人競技などの大会参加等、兼務でもかまいませんが、ジュニアナショナルとしての活動が優先されます。)

【事業名】:2016 新体操(団体) トライアウト

【期 日】:2016 年 11 月 12 日(土)

【日 程】:10:00 受付 10:30 開始予定 16:30 終了予定

【会 場】: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 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】:

①シニア団体:

新体操選抜日本代表 フェアリージャパン POLA メンバー新規加入判定。

オリンピック終了後すぐにトライアウトを行い、メンバーを再構築する。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 13 期メンバー入り可否を判断する。

②ジュニア団体:

ジュニア団体適性年齢のトライアウトを行い、ジュニア団体の育成をめざす。

【対 象 者】:

①シニア団体

- ・世界を目指す意思のある者
- ・日本国籍を有する者または取得の可能性のある者
- ・2001 年生まれ以前の選手

②ジュニア団体

- ・世界を目指す意思のある者
- ・日本国籍を有する者または取得の可能性のある者
- ・2002 年生まれ～2004 年生まれの選手

【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

*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。

*コーチあるいは保護者等、各クラブから 1 名 が帯同して下さい。帯同者(1 名)の参加費は必要ありません。

◆視察希望者 1 名につき 1000 円

*トライアウトに参加せずに、見学だけを希望する方。

*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／サイ)ニホンタイソウキョウカイ

<ご注意>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。

【申込受付】:2016 年 11 月 1 日～11 月 4 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。

※パスポートは現在お持ちでない方もトライアウトにご参加いただけますが、

選抜された場合海外派遣もありますのでパスポートを急ぎでご準備いただくこととなります

【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・連係など

【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、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。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

「2016 新体操(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	
選手氏名		西暦 年 月 日 ()歳	
		小・中・高・大 年 いずれかに○印を。	
身長	体重	既往症、故障等	
cm	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 _____ 印
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	()歳から / 週に ()日、一日 ()時間ほど		
自己アピール	*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。 送付先 FAX:03-3481-2344			

振込口座名: _____

まとめて振込の場合:(氏名) _____

※誰の分が含まれるのか分かるようにお書きください。

入金日: 月 日

振込明細書を貼り付けてください

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

「2016 新体操(団体、個人)トライアウト」視察希望者 申込み用紙

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

振込口座名: _____

入金日: 月 日