

<2016 新体操(個人)トライアウト第一セレクション(特別措置)開催について>

*** 以下の要項で 2016 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】:2016 新体操トライアウト第一セレクション

【期 日】:2016 年 12 月 25 日(日)

【日 程】: 12 月 25 日(日) 9:30 受付 10:00 開始予定 11:00 終了予定

【場 所】:国立スポーツ科学センター 3 階新体操場

〒115-0056 東京都北区西が丘 3-15-1 (JR 埼京線・京浜東北線 赤羽駅西口よりバス)

【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)
- ・2002 年生まれ～2005 年生まれ

【参加条件】追加

- ①11 月 12 日のトライアウトと県大会が重なり参加できなかった方に限ります。
- ②申込の際、県大会の要項を付けて日にちが分かるものを必ず提出して下さい。
- ③時間制限があるため、人数調整する場合もございます。
- ④第一選考は、最終選考日の前に行う為、第一次通過者はその日の午後の最終選考に参加していただきます。

【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。

【参 加 費】:◆一般参加者/選手一人 3,000 円(振込みのこと)

選手のための参加はできません。必ず指導者あるいは保護者が引率してください。同所属から選手が数名参加する場合は、所属から 1 名の引率者で結構です。この 1 名の引率者に対しての参加費は不要です。

* 指導者は 1 名のみ。視察はできません。

* 宿泊費、食費、交通費は自己負担となります。また NTC に宿泊はできません。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。

【申込受付】:12 月 12 日～12 月 15 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】:別紙申込用紙に記入、振り込みコピーを添付し、(公財)日本体操協会に FAX でお申し込みください。

お間違いのないように記入をお願いします。また年齢により 2 グループに分かれております。以下をもとにご記入ください。

A グループ(2005～2004 生まれ)、B グループ(2003～2002 生まれ)、

(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

【振り込み先】※みずほ銀行／渋谷支店／普通／1276417／ザイ)ニホンタイソウキョウカイ

<ご注意>

- ①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。
- ②お振り込みの際は必ず「所属団体名」を入力して下さい。
個人名ですと確認作業が困難な為ご協力お願いいたします。
- ③お振り込みは所属団体まとめてお振り込み下さい。

【選考内容】:プロポーション、身体能力、徒手演技、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、昨年と同様で、Web に掲載されている音楽を使用します。

【選考結果】:トライアウトの第一セレクション通過者はその場で発表いたします。また、通過者は12月25日の午後に最終選考を行います。

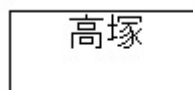
【選考委員】:新体操強化本部員、コーチ育成委員会委員、審判本部員ほか

【その他】:

- ①レオタードにゼッケンをご用意下さい。

※ハガキ大のゼッケンを各自で準備し、黒字ではっきりと記名。レオタードの背中と胸の 2 カ所に、しっかりと縫い付けてください。

(例)ゼッケン見本



- ②最終選考に残った方は、個人演技を披露していただくので、5 手具をご持参下さい。

試合着(作品を1種目演技していただきます。種目の選択は自由です。作品がない方はご相談ください)

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

「2016 新体操（個人）トライアウト」申込用紙（特別：一般参加用） 1/2

※漏れなくご記入下さい。

平成 28 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。	
		グループに○印を A B	
身長 c m	体重 k g	既往症、故障等	
選手住所 〒			
電話番号		FAX 番号	
保護者氏名 印		E メールアドレス	
ふりがな	所属名	所属はトライアウト参加を承諾しました	
	所属長名	署名	⑩
所属所在地 〒			
電話番号		E メールアドレス(PC)	
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 練習頻度 自己アピール	() 歳から / 週に () 日、一日 () 時間ほど *以下に自己アピールを書いてください (40 文字以内)。		
引率者氏名		引率者電話番号	
※引率者は同所属から 1 名			
選手との続柄	*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		

参加費振込み明細添付

【振込み先】

※みずほ銀行／渋谷支店／普通／1276417／サイ)ニホンタイウキョウカイ

＜ご注意＞

- ①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。
- ②お振込みの際は必ず「所属団体名」を入力して下さい。
個人名ですと確認作業が困難な為ご協力お願いいたします。
- ③お振込みは所属団体まとめてお振込み下さい。

※大会要項を必ずご提出ください