

2017年全国トランポリン・シヤトル競技大会神奈川大会
(全国トランポリン・シヤトル交流会)要項

主催：公益財団法人日本体操協会

主管：神奈川県トランポリン協会

後援：神奈川県、厚木市

期日：平成29年10月13日(金)～10月15日(日)

会場：神奈川県厚木市・厚木市睦合西公民館

〒243-0212 神奈川県厚木市及川667

電話:046-243-5355

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3名以上いれば成立するものとする。

(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、平成29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(都道府県代表チーム+3チームまで)
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)

※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

現行の(公財)日本体操協会「トランポリン・シヤトル競技・競技規則」を準用する。

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 使用器具は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い、各ブロックの上位1チーム(8チーム)が決勝トーナメントに進出する。

グループが3グループ以内でも8チームの選出とする。

8チーム - グループ数×2チーム = 抽選チーム数

抽選チームは、各グループの2位の中からレセプション時に抽選する。

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。

都道府県チーム・合同チームとも区別することなく決勝進出を決定する。

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。

(3) 特別ルール

①対戦順位は自由とする。(例:20歳代であっても4番目可能)

オーダーについては前回同様、代表者会議に提出し変更しない。

②決勝進出チームは、リーグ戦上位6チーム、敗者復活チーム2チームとし、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。

参加料：監督・選手ともに1人 3,000円

申込締切日以降のキャンセル等こともなう返金はありません。

平成29年8月31日(木)まで下記口座宛にお振込してください。

振込口座：三菱東京UFJ銀行 渋谷中央支店 普) 0352258

口座名義 ザイ) ニホンタイソウキョウカイ

*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、頭に「S1710」(エスイチナナイチゼロ)を入れ、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。

(2) 参加者は、健康保険証を持参すること。

(3) 事故発生の場合、主催者は応急処置のみ行うものとする。

(4) 参加者各人においても、別途傷害保険に加入すること。

(5) 競技時の服装に関しては特に定めませんが、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。(7月15日～可能です)

申込期限以降であっても10月13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。

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

●弁当・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。

・弁当 1個600円

・レセプション 10月14日(土) 18:30～20:30

会 場：厚木商工会議所 〒243-0017 神奈川県厚木市栄町1-16-15

電 話：046-221-2151

会 費：1名 4,000円

お弁当・レセプションの経費については、8月31日まで下記までお振込ください。

横浜銀行：中央林間支店(624)

口座番号：1208690

氏 名：神奈川県トランポリン協会 代表 赤澤精二

※必ず名義人の前にチーム名をおつけください。

●一次申込 平成29年8月10日(24時まで) 構成員不足でも申込可能(仮申込)

構成員不足の場合は、トランポリン委員会担当より一次申込団体に連絡し補充できるか確認

●二次申込 平成29年8月31日(24時まで)

トランポリン委員会から二次申込の要請があるチームのみです。

チームの構成が全て完了した場合は、二次申込をしない場合があります。

二次申込時に新規チームの申込はできません。

※宿泊については、主管団体での斡旋は行いませんので各自手配してください。

お問い合わせ shuttle@trampoline.pweb.jp (2015年度のアドレスとは違います)

2017年全国トランポリン・シャトル競技大会神奈川大会
(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：神奈川県トランポリン協会
 期日：平成29年10月13日(金)～10月15日(日)
 会場：神奈川県厚木市・厚木市睦合西公民館

●プログラム広告掲載料			
A4版白黒	1/1 ページ	20,000 円	
	1/2 ページ	10,000 円	
	1/4 ページ	5,000 円	
●協賛金 1口 2,000円(何口でも可能)			
※ 協賛者はプログラムにお名前を掲載させていただきます。			

〆切り日 平成29年8月31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。

2017年全国トランポリン・シャトル競技大会プログラム広告・協賛金 申込書					
申 込 者				申 込 日	年 月 日
住 所				T E L	
広 告 ○ 印 を	A4版白黒			協 賛 金	2,000 円×(□)
	1/1 ページ	1/2 ページ	1/4 ページ		
	20,000 円	10,000 円	5,000 円		
原 稿 ○ 印 を	版下原稿	有・無	普通原稿	有・無	おまかせ
担 当 団 体					