

演技について

☆ 規 定 種 目

Aクラス

全国高等学校トランポリン競技選手権大会における「規定演技」について

- 1) 選手が種目の順序を決めることができる
- 2) 全て異なった種目で構成すること
- 3) 前方宙返り(360度以上)を1種目、後方宙返りを(360度以上)を1種目、計2種目を演技構成に組み入れること
- 4) 指定した4種目の難度点を規定演技得点に加算する。規定演技で難度点に加算された種目を自由演技で使用した場合、その種目は自由演技の難度点には加算されない
- 5) 難度のないフィートバウンスは2本まで使用してもよい
- 6) 規定演技においては、競技カードに記載したとおりの演技を行うものとし、記載したとおり実施されない場合はその時点で中断とする
- 7) 競技カードへ上記3)は※を記載し4)は難度点を記入すること
- 8) 競技カードに規定演技要求項目記載不備があり演技を行った場合、規定演技を0点とする

Bクラス

- | | | | |
|---|----------|----|----------|
| 1 | 1/2捻り腰落ち | 6 | ターンテーブル |
| 2 | スィブルヒップス | 7 | 立つ |
| 3 | 立つ | 8 | 抱え跳び |
| 4 | 開脚跳び | 9 | 四つんばい落ち |
| 5 | 1/2捻り腹落ち | 10 | 前方宙返り(T) |

☆ 自 由 種 目

Aクラス

特に制限はなし

Bクラス

難度点の上限は2.7点とする

申込方法 所定の申し込み書に必要事項を記入の上、下記に送付して下さい。

(用紙が不足の場合はコピーして下さい)

郵送先 〒920-0811

金沢市小坂町南206番地 星稜高等学校内 西川明大宛

申込期日 令和2年10月9日(金) 申込書必着

支払期日 参加料も合わせて申込期日までに振込をお願いします。

※ご連絡いただければ、大会当日のご持参でも構いません。

[振込先] 北國銀行 鳴和支店 (普) 20980

石川県高体連トランポリン部 宛

大会事務連絡先 星稜高等学校 西川明大

Tel : 076-252-2237 Mail : nishikaa@seiryo-hs.jp

石川県高等学校体育連盟
会 長 殿

学 校 名 _____
住 所 _____
Tel _____
学 校 長 名 _____ 印
監 督 名 _____
引 率 教 諭 _____

令和2年度石川県高等学校新人体育大会
トランポリン競技参加申込書

※Aクラス〈 男子 ・ 女子 〉

	氏 名	(ふりがな)	学年	生年月日 (平成)	出身中学
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※Bクラス〈 男子 ・ 女子 〉

	氏 名	(ふりがな)	学年	生年月日 (平成)	出身中学
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◎大会当日の健康チェック表（出場選手用）

※参加する選手、引率責任者や監督、審判員等の大会役員等についても、提出が必要です。
 ※大会が複数日、開催される場合は、その都度、提出して下さい。


大会名		提出日	令和	年		月	日	曜日
開催場所								
選手氏名		年齢		歳	学年		年	
選手連絡先	〒	—	住所		保護者氏名			印
	(TEL	—)				
学校名(勤務先)								

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
- 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。
-  上の2つについて、当てはまる場合は、口に”シ”を入れてください。

この書類は大会終了後、大会本部によって責任を持って廃棄いたします。

◎大会当日の健康チェック表（引率・関係者用）

※参加する選手、引率責任者や監督、審判員等の大会役員等についても、提出が必要です。
 ※大会が複数日、開催される場合は、その都度、提出して下さい。

大会名		提出日	令和 年 月 日 曜日
開催場所			
氏名	印	生年月日	西暦 19 年 月 日 満 歳
連絡先	〒 住所 TEL - -	氏名	印
学校名（勤務先）			

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
- 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。
- 上の2つについて、当てはまる場合は、口を”レ”を入れてください。
この書類は大会終了後、大会本部によって責任を持って廃棄いたします。

★新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策

- 新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、次の事項を遵守して下さい。
- 大会が開催される期間、体調等を記載した書面（別紙）を必ず提出してください。
（書面を提出しない場合、また、主催者の指示に従わない場合は、大会への参加は認めません）
- ① 次のアからウに当てはまる場合は、自主的に参加を見合わせて下さい。
 - ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
 - ② マスクは必ず持参するとともに、受付時や着替え時等の競技を行っていない時や会話をする時には、必ずマスクを着用して下さい。
 - ③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して下さい。
 - ④ 他の参加者や役員等、会場にいる人との距離（できるだけ2m以上）を確保して下さい。
 - ⑤ 大きな声で会話はしないでください。発声による応援等はしないで下さい。
 - ⑥ 感染防止のために決めた措置については各自が遵守して下さい。また、主催者等の指示には従ってください。
 - ⑦ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合（疑いも含む）は、速やかに所属の学校長、県教育委員会、当該競技専門部長、専門部委員長、県高体連など関係諸所管に正確に報告して下さい。また、濃厚接触者の有無等についても速やかに調査し、報告して下さい。
 - ⑧ 感染防止対策として無観客で大会を実施します。