

第12回 石川オープントランポリン競技選手権大会

【 実 施 要 項 】

主 催	石川県体操協会
期 日	令和2年11月14日(土)
会 場	いしかわ総合スポーツセンター 金沢市椎日野町北222番地 TEL076-268-2222
競技部門	10歳以下の部 男・女 11・12歳の部 男・女 13.14歳の部 男・女 15.16歳の部 男・女 17歳以上の部 男・女 (10部門) (令和2年12月31日現在)
競技日程	開会式・閉会式・監督会議は行いません。
競技方法	① 全部門とも一本の予選自由演技のみとする。 ② 前方又は後方の一回宙返り種目を入れること。入らなかった場合は、難度点・演技点共0点とする。 ③ (公財)日本体操協会制定トランポリン採点規則に準じて行う。
参加資格	① 令和2年度石川県体操協会の選手登録を完了した者。 ② コロナ状況下での開催に付、他の都道府県からの参加はご遠慮くださいますようお願い致します。(来年のご参加をお待ち申し上げます)
使用器具 表 彰	公認ラージサイズ (4mm×4mmテープベッド) 全部門：：1位・2位・3位 メダル、賞状
申込方法	*所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上、下記迄送付してください。 〒921-8025 金沢市増泉3-15-10 中島恵美子 Tel 080-4259-8792
申込締切	<u>令和2年10月23日 (金) 必着</u>
参加料	全部門共通 2000円 CF(競技基金) 100円 計 <u>2,100円</u>
振込先	参加料は団体毎にまとめて申込み締切り日迄に下記口座へ振り込んで下さい。 北國銀行増泉支店 普通預金 口座番号 9185 石川県体操協会トランポリン競技部
撮影許可証	各クラブ1名が <u>撮影許可ゾーン</u> に入る事ができます。許可証は受付でお渡しします。 体育館のコンセントは使用できません。
付 記	参加者全員に傷害保険を掛け安全には万全を期しますが、それでも尚且つ起きる不可抗力の事故には責任を負い兼ねますので選手には無理の無い演技構成でお願いします。

石川オープン 参加申込書

所属団体名		代表者名	
連絡者名		連絡先	Tel
連絡者住所	〒	振込金額	2,100円 x 人 = 円

男子				女子			
確認	ふりがな 名前前	確認	ふりがな 名前前	確認	ふりがな 名前前	確認	ふりがな 名前前
	10歳以下		計 (人)		10歳以下		計 (人)
	11・12歳		計 (人)		11・12歳		計 (人)
	13・14歳		計 (人)		13・14歳		計 (人)
	15・16歳		計 (人)		15・16歳		計 (人)
	17歳以上		計 (人)		17歳以上		計 (人)

* エントリー部門が不足の場合は、コピーをして申込んで下さい。

令和2年9月28日

理事長 各位

石川県体操協会
会長 小杉雄二

第12回 石川オープントランポリン競技選手権大会 ＜選手派遣要請及び実施要項発送について＞

貴殿に於かれましては益々ご清栄の事とお喜び申し上げます。

さて、この度標記大会を別紙要項のとおり開催する運びになりました。

何とぞご高配とご協力を賜り、多数の選手の参加をお願い申し上げます。

※石川オープン大会は県登録のみで参加可能です。

(但し、前方一回宙返り、後方一回宙返りの何れかを入れること)

又審判員として大会運営に協力いただける方は下記にご記入ください。

記

◆参加申込書＜令和2年10月23日（金）締切＞と共に下記宛ご郵送ください。

〒921-8025 金沢市増泉3-15-10 中島 恵美子

◆審判としてご依頼申し上げます方には、後日審判依頼を発送いたします。

(参加数次第で1P採用になります事、ご了承ください)

※この案内は市町協会理事長のみに送付しています。

貴協会所属の全参加チームに漏れのないようにご周知の程お願い申し上げます。

切り取り線

団 体 名	
審 判 員 名	