**【第15回玉名市ﾊﾞｯｼﾞﾃｽﾄ・ｼｬﾄﾙｹﾞｰﾑ会開催要項＆申込書】**

**平素は、トランポリンを愛好し、普及活動にご協力頂きまして有難うございます。**

**全国緊急事態宣言解除後ですが感染防止対策を徹底したうえで、バッジテスト＆シャトルゲーム会を下記要綱にて開催致します。**

１.主催　　　 公益財団法人日本体操協会

２.主管　　　 玉名市トランポリン協会

3.日時　　 令和3年4月29日(祝・木） 　9：00～

4.場所　　 玉名市天水体育館（〒861-5401　熊本県玉名市天水町小天7237-1）

5.日程

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○○クラブ | 除菌時間 | ○○クラブ | 除菌時間 | ○○クラブ | 除菌時間 | シャトルゲーム | ハイレベル |
| ① | 集合時間 | 設営後9:00～ | 10分 |  | 10分 |  | 10分 | 9:30受付　締切後、連絡 |  |
| ② | 試技開始 | 集合後、順次 |  |

 ※感染拡大状況により、一切の日程は大幅に変更する場合があります。
（変更がある場合はクラブ代表者から連絡します）

6.参加料　　バッジテスト 5級、4級は、2,000円（検定料1,000円、認定料1,000円）

　　　　　　　　　　　 3級、2級、１級は、2,500円（検定料1,500円、認定料1,000円）

　　　ハイレベル　　全級3,000円（検定料2,000円、認定料1,000円）

 シャトルゲーム会1,000円 （バッジテスト不合格の場合、認定料が返金されます。）

7.参加規定　　 ①新型コロナウイルス感染症対策として、感染防止対策チェックリストの提出をお願いします。一人2階級まで受検可能とします。

 ②参加者は、日本体操協会の**段階練習表**を必ず持参してください。当日招集時に回収します。

　　　　　　　　　　 ③　シャトルゲーム会は１級合格後、次のバッジテスト会から参加できます。ｼｬﾄﾙｹﾞｰﾑ会3回　終了者に熊本県ﾄﾗﾝﾎﾟﾘﾝ協会より記念品を差し上げます。ただし、ｼｬﾄﾙｹﾞｰﾑ会3回目を申し込み後キャンセル・不参加の場合、記念品の印字プレート代（参加日、氏名が印字）をご負担願います。

　　　　　　　　　　 ④ボール・トレーニングが検定種目となりました。

8．申し込み期限　令和3年4月16日（金曜日）　　〆切以降は受け付けません。

9．申し込み方法　：下記申し込み書に必要事項記入の上、**各クラブの代表者へ**申し込んで下さい。

**各クラブの代表者は**、参加状況を確認の上、指定のエントリーシートに入力し、下記へメールに　添付して申し込み願います。（パソコンがない方のみＦＡＸでも可）

申し込み先：玉名市トランポリン協会　　中山　( 090–9597–5658 ） まで

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　：**tamana.trampoline@gmail.com**

10.お願い事項　 感染防止対策チェックリストの内容を熟読し、持参してください。

保護者入館は1名でお願い致します。

（忘れた方は今回お断りすることもございます。）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　切り取り　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属クラブ | 氏　　 名 | 受検級・ｼｬﾄﾙ回数に○印 | 電話番号 |
|  |  | ５・４・３・２・１級　　　　　　ｼｬﾄﾙ１・２・３回　ﾊｲｸﾗｽ　5・4・3・2・1 |  |
|  |  | ５・４・３・２・１級　　　　　 ｼｬﾄﾙ１・２・３回　ﾊｲｸﾗｽ　5・4・3・2・1 |  |

各クラブ代表者さま

**4月29日のバッジテスト会に関してのご案内及びお願い**

**新型コロナウイルス感染症対策の為、各クラブの代表者、指導員、受検者、保護者の皆様には大変なご迷惑とご協力をお願いする事となります。**

1. **段階練習表**は、招集時に回収します。生徒様の段階練習表の記入漏れ、（名前にフリガナ）がないかどうかなど事前に確認をおねがいします。**段階練習表**が必要な方は、普及部から購入してください。当日受付でも販売します。　（1枚150円）
2. 受検年度の協会費を未納の方は、受検前に指定口座に入金後、名簿を事務局（家吉）まで送信してください。

【振込先】ゆうちょ銀行：17150　17573431　　家吉　順子

【名簿送付先】事務局　家吉：kumamoto.trampoline.a@gmail.com

1. 受付票を作成しています。（クラブの代表者は熊本県協会　普及部よりダウンロードをお願いします。）

当日は必要事項を記入の上、受付に提出をお願いします。

1. 受検料は振り込みとなります。

今回4月22日(木)までに指定口座に振り込みをお願いします。

　【振込先】　ゆうちょ銀行：　　17130　　16406361　　中尾　由美

1. 今回は各クラブ毎に受検になります、クラブ代表者は受検生徒の把握をお願い致します。
2. 当日、会場内は最小限の人数で感染対策を実施いたします。