

【第36回熊本市バッジテスト・シャトルゲーム会開催要項&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。

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 熊本市トランポリン協会
- 3.日時 令和6年2月11日(日) 9:00～ 18:00
- 4.場所 **スポーツクラブリンクス** 熊本市北区植木町滴水 526
- 5.日程

		〇〇 クラブ		〇〇 クラブ		〇〇 クラブ		〇〇 クラブ		シャトルゲ ーム
①	集合時間	設営後9:00 ～	5 分		5 分		5 分		5 分	
②	試技開始	集合後、順次								

- 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**クラブ毎の受検になります。**
 - 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。当日回収致します。
 - 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。シャトルゲーム会3回終了者に熊本県トランポリン協会より記念品を差し上げます。ただし、シャトルゲーム会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6年1月22日(月曜日) 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: 熊本県トランポリン協会 普及部上杉 里香 まで(080-5211-3339)
メールアドレス : kumamoto.trampoline.a@gmail.com

- 10.お願い事項 **クラブ毎に会場へ入館となります。**
.....切り取り.....

氏名	ふりがな	受検級・シャトル回数に〇印	電話番号
		5・4・3・2・1級・ハイレベル シャトル1・2・3回	
		5・4・3・2・1級・ハイレベル シャトル1・2・3回	

各クラブ代表者 様

2月11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、今回は当日の進行が変更となります。
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

- 3、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。
- 4、**受検料は熊本市トランポリン協会普及部まで振り込みをお願い致します。**
- 5、**振込先ゆうちょ銀行 口座番号 17180 13223501 上杉里香**
- 6、クラブ代表者は受検生徒の把握をお願い致します。
- 6、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。
- 7、当日は表彰式を省略させていただきます。
(段階練習表は後日、代表者から受検者様へ返却をお願い致します)
- 8、各クラブの代表者様へお願いです。名簿の受検グループで調整をお願い致します。
- 9 試技順は、申し込み順が優先的になります。