

平成29年度 体操競技春季合同練習会実施要項

- 1 主催 愛知体操協会
 2 期日 平成30年3月21日(水)
 3 会場 日本ガイシスポーツプラザ 第2競技場
 名古屋市南区東又兵衛町5-1-16 TEL052-614-3111
 4 練習内容 基礎技術の練習
 5 指導者 愛知体操協会競技委員 大学生
 6 参加資格 今年度愛知体操協会加盟登録済みの中高校生であること
 7 参加人数 各校男女それぞれ**8名まで** ※今年度は**1日のみの開催のため厳守のこと**
 8 申込方法 愛知体操協会のWEBページから申込用紙を入手し、必要事項を入力の上、
2月28日(水)必着で下記までデータで送信すること。なお、所属長印が押印された申込用紙を当日、受付で提出すること。

gym_n_a_s_t@yahoo.co.jp 暮石 全光 宛

- 9 参加費 1名 700円(見学者は不要)
 郵便局の振込用紙にて下記へ振り込むこと。

口座番号	00800-7-532
口座名称	愛知体操協会

※振込用紙の通信欄に必ず申し込み内容(内訳)を記入すること。

※「郵便振替払込請求書兼受領証」を領収証とする。

別途、領収証が必要な場合は講習会当日、本部に申し出ること。

10 班別日程(時間未定)

班	地区	受付	準備	練習	片付
A	申し込み後割振る	9:00~	9:00~	10:00~13:00	
B	申し込み後割振る	12:30~		13:00~16:00	~17:00

※女子は毎年好評のコレオグラフ練習を組み入れる予定

11 その他

- (1) 申し込み後に事務局にて午前か午後を割振り代表者に連絡する。
 午前か午後を指定したい場合は、申込用紙のチェック欄に✓を付すこと。
- (2) 見学は自由(アリーナでの見学も可)とする。参加人数に含めない。
- (3) セット・カットは参加者全員(顧問含む)で行うこと。
- (4) 参加者等(ここでいう参加者等とは災害補償規定第2条「適用範囲」に準ずる)の傷害・疾病の補償については、本協会が加入する「団体総合補償制度費用保険」の範囲とする。なお、参加者は健康保険証を持参すること。
- (5) 問い合わせ先
 中村高校 暮石 全光 TEL052-411-7760
- (6) 個人情報については、本練習会運営の目的にのみ使用する。