

第6回愛知県新体操男子キッズコンテスト大会要項

- 1 主 催 愛知体操協会
- 2 日 時 平成29年7月23日(日) 9:00~14:00 (参加人数により時間の変更
があることがあります)
- 3 会場 愛知県立起工業校等学校
一宮市小信中島字郷南2番地 TEL 0586-61-1188
- 4 競技規則 愛知県版新体操男子キッズルール (愛知体操協会 HP に掲載しています。)
- 5 競技方法 ソロパフォーマンス部門 (踊ることが好きな子なら参加出来ます。)
チームパフォーマンス部門 (2名以上から競技フロアー(13m四方)に入れる
程度まで)
※詳しくは愛知体操協会HPに競技規則が掲載してありますので、ご覧ください。
- 6 表 彰 審判員の協議の上、それぞれの部門に「金賞」、「銀賞」、「特別賞」の賞を与えます。
- 7 参加資格 (1) 年齢制限 原則として平成29年度の小学生に限ります。(協会登録不問)
(2) 人数制限 1所属の参加数は無制限とします。
(3) その他 コーチまたは保護者の引率が必要です。
- 8 参加費 1部門につき500円(当日受付にて徴収します。)
- 9 申込方法 愛知体操協会ホームページより、申込用ファイルをダウンロードし、必要事項を入力の上、下
記申込先まで郵送・FAX・メールのいずれかで申し込みをしてください。
申込期限 平成29年6月8日(木) 必着(遅れる場合は事前にご連絡ください。)

申込先 〒472-8639

愛知県知立市長篠町大山18-6 知立東高校内

愛知体操協会 深谷 敏之

電話 0566-82-0568 FAX 0566-81-5306

メール koutairen_aichigym@yahoo.co.jp

(メールで申し込む場合は件名に「キッズコンテスト申し込み」と入力してください。)

10 その他

- (1) 伴奏音楽は、CDに録音しチーム・選手名を記名の上、当日受付に提出してください。
- (2) 撮影許可証は本年度より有料となります。1枚200円(1枚は記録用として無料配布)になります。当日申請となりますので愛知体操協会WEBページからダウンロードをして当日受付にて申請し、参加料と一緒に料金をお支払いください。
- (3) 参加者等(ここでいう参加者等とは災害補償規程第2条「適用範囲」に準ずる)の障害・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、大会参加者は健康保険証を持参すること。
- (4) ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

連絡先 愛知体操協会 深谷 敏之 TEL 0566-82-0568 (愛知県立知立東高等学校内)

メール koutairen_aichigym@yahoo.co.jp