

第50回記念健康のための体操発表会実施要項

1 主旨

日頃実践している各種体操の発表を通して、健康の保持増進及び体力の維持向上に対する意識を高め、健康のための体操の普及振興を図るとともに、広く県民の健康寿命の延伸及び生活の質の向上に資する。

2 主催

愛知体操協会 中日新聞社

3 後援(予定)

(公財)日本体操協会 愛知県教育委員会 (公財)愛知県体育協会
(一財)簡易保険加入者協会東海地方本部 愛知県ラジオ体操連盟
(公財)愛知県健康づくり振興事業団 テレビ愛知(株)

4 協賛(予定)

(株)かんぽ生命保険東海エリア本部

5 期日

平成31年3月3日(日) 午前9時30分～

6 会場

愛知県体育館 名古屋市中区二の丸1-1 TEL(052)971-2516

7 演技内容及び参加人数

- (1) 「健康体操」、「ラジオ体操」など、日頃の実践内容を発表します。
- (2) 参加は1団体1チーム10名以上とします。

8 参加費

- (1) 3歳～高校生・高齢者(発表当日満70歳以上)・授産施設の方・・・ひとり500円
大学生・一般・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ひとり900円
- (2) 下記の郵便振替口座にお振り込みください。

口座番号 00800-7-532 愛知体操協会

- * 振込の際、依頼人の欄には代表者の氏名を記入してください。
- * 連絡欄には、チーム名・人数の内訳を記入してください。

9 申込方法

- (1) 参加申込用紙1・2と、プログラムに掲載する写真またはイラスト(縦9cm 横12cm 程)を一緒に送付してください。
- (2) 締切日 平成30年11月20日**必着(期限厳守)**
- (3) 申込先 〒463-0028 名古屋守山区大森八龍1-1202 酒井 美枝子
- (4) **できる限り「参加申込用紙1」は愛知体操協会WEBページからExcelデータ「参加申込用紙1(データ提出用)」を入手し、入力後、プリントアウトして郵送するとともに、下記アドレスに送信してください。**(メールの件名・ファイル名に団体名を明記してください)
*愛知体操協会ウェブページ <http://www.aichi-gym.jp>
*「参加申込用紙1(データ提出用)」送信先 gym_n_a_s_t@yahoo.co.jp 暮石

10 表彰

優秀チームを表彰します。

申し込み方法に
前回発表会からの
変更事項があります

11 審査基準

- (1) ライフステージに応じた一定の運動量があり、健康や体力を保持増進する上で効果が期待できるもの
- (2) 家庭や職場において手軽に行うことができるもの
- (3) 運動が合理的で、動きや手具に工夫がみられるもの
- (4) 参加者全員がいきいきと動き、心身のリフレッシュが期待できるもの

12 運営協力員

- (1) 各団体は、運営協力員として2名のご協力をお願いします。(当日1時間程度)
- (2) 授産施設団体については、運営協力員の帯同が無理な場合は運営協力員氏名欄にその旨を記入してください。
- (3) 申込用紙に、氏名等を記入してください。役割・時間は代表者会議でお知らせします。

13 代表者会議

平成31年1月26日(土)午後2時から、愛知県スポーツ会館において開催します。
*演技順案内・諸連絡をしますので、必ず各団体の責任者1名の出席をお願いします。

14 注意事項

- (1) 伴奏音楽はMDまたはCDを本会場用と練習会場用の2つに、使用する曲のみを録音してご用意ください。両方のカバーと本体に団体名・出演番号を記入の上、本会場用は本部へ、練習会場用は練習会場へ提出してください。
なお、MDでの伴奏音楽は50回発表会までとします。51回発表会からMDは使用できませんのでご了承ください。
- (2) 1団体の発表時間は、チーム紹介、入退場を含めて5分以内(音楽は4分30秒以内)とします。入場から5分が経過した場合は音量を落とし、演技終了とします。ただし、ラジオ体操は、第1及び第2を合わせての発表を認めます。
- (3) 発表の希望時間帯を伺いますが、希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- (4) 開会式前の練習は位置取り程度とします。第2体育館で5分間の練習時間を設けます。
- (5) 椅子・大太鼓・大型器具などを用いる際は、マットを敷く場合がありますので、参加申込書1の備考欄に、個数など具体的な内容を記入してください。なお、体育館の物品を多く使用する場合、使用料を負担していただくことがあります。
- (6) ビデオ撮影のために会場の電源を使用することはできません。
- (7) 服装は自由です。靴は、フロア用のシューズまたは素足とします。

15 その他

- (1) 日頃の活動から健康に十分留意し、健康診断を受けるなど体調管理にくれぐれも配慮するとともに、疾患の疑いのある場合には医師と相談の上で参加してください。
- (2) 練習及び演技中に体調の異常を感じたら、直ちに活動を中止してください。
- (3) 演技中の負傷については応急手当までの対応とします。
- (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」の範囲とします。なお、大会参加者は健康保険証を持参してください。
- (5) 参加申込後の人数変更は追加のみ受け付けます。代表者会議時に、追加人数の確定と追加分の参加費納入をお願いします。それ以後の変更は認めません。
- (6) 参加費納入後の欠席者には返金はいたしません。ただしプログラムはお渡しします。
- (7) 開・閉会式には、できるだけ全員の参加をお願いします。
- (8) 発表会当日に本協会が撮影する写真は、次年度発表会プログラム、本協会WEBページ等に掲載することがありますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ先

愛知体操協会 暮石 全光(くれいし まさみつ) TEL090-4115-5351
メールアドレス gym_n_a_s_t@yahoo.co.jp