

草加市制60周年記念事業
第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会
開 催 要 項

- 主 催 全国高等学校トランポリン連盟
- 共 催 草加市、草加市教育委員会
- 主 管 埼玉県体操協会、埼玉県体操協会トランポリン委員会、草加市トランポリン協会
- 後 援 (公財)日本体操協会、埼玉県教育員会、(公財)埼玉県体育協会、
(公財)草加市体育協会、東日本トランポリン協会
- 期 日 平成30年8月10日(金)～12日(日)
- 会 場 草加市スポーツ健康都市記念体育館
埼玉県草加市瀬崎6丁目31-1 電話 048-922-1151
- 競 技 ①個人競技
指定された10種目の規定演技と自由演技で予選競技を行う。
予選10位までの選手により決勝を行う。
決勝はリフレッシュスタート(持ち点0点)で実施する。
- ②シンクロナイズド競技
指定された10種目の規定演技と自由演技で予選競技を行う。
1校男女各2チームまでとする。予選10位までの組により決勝を行う。
決勝はリフレッシュスタート(持ち点0点)で実施する。
- ③団体競技
1校男女各1チーム、3名又は4名編成とし、予選規定、予選自由それぞれの
上位3名の合計得点を団体得点とする。

～注意事項～

- 団体メンバー及びシンクロナイズド競技のペアの入れ替えは監督会議で変更することが出来る。
- ・団体競技、シンクロナイズド競技のメンバーは同一の学校とする。
 - ・団体競技の入れ替えにおいては最大2名まで可能とする。

- ・シンクロナイズド競技の入れ替えは1ペアにつき1名のみ認め、シンクロナイズド競技のエントリー者及び個人競技のエントリー者から選出できる。

全国高等学校トランポリン競技選手権大会 特別ルール

I. 規定演技

- ①選手が種目の順序を決めることができる
- ②全て異なった種目で構成すること
- ③前方宙返り（360度以上）を1種目、後方宙返りを（360度以上）を1種目、計2種目を演技構成に組み入れること
- ④指定した4種目の難度点を規定演技得点に加算する。規定演技で難度点に加算された種目を自由演技で使用した場合、その種目は自由演技の難度点には加算されない
- ⑤難度のないフィートバウンスは2本まで使用してもよい
- ⑥規定演技においては、競技カードに記載したとおりの演技を行うものとし、記載したとおり実施されない場合はその時点で中断とする
- ⑦競技カードへ上記3)は※を記載し④は難度点を記入すること
- ⑧競技カードに規定演技要求項目記載不備があり演技を行った場合、規定演技を0点とする

II. スポッターの配置について

- ①ダブルスポッターマット（トランポリンの両サイドでスポッターマットを持つこと）を義務といたします。
 - ②スポッターマットを持つ方は、安全にマット入れができる方に限ります。
 - ③運営側でスポッターの配置はいたしません。各学校、ダブルスポッターマットに加え2名のスポッターが配置につくことを認めます。
 - ④ダブルスポッターマットの人員配置が困難な場合、運営のスタッフが個人競技では1名、シンクロナイズド競技では3名まで対応いたします。事前に申請書をご提出ください。
- ※選手が個人の能力に適して安全である演技構成で大会に臨むよう、ご指導お願い致します。

競技方法 (公財) 日本体操協会制定の競技規則により行う。

(一部高校連盟特別ルールとする)

使用器具 公益財団法人日本体操協会制定の公式戦公認ユーロトランポリン（アルティメットフレーム、4×4mmテープベッド4台）を使用する。個人競技は男女ともそれぞれ指定された2台から選択可能とする。また、シンクロナイズド競技においては男女それぞれの指定台とする。

参加資格 高等学校に在学する生徒で、平成30年度（公財）日本体操協会への選手登録を完了している者。同一学年1回とし、高等学校在学中3回の出場とする。

(追加登録を認めます。参加申し込み時に登録が完了していること)

表彰 ①各競技の第1位にカップ・メダル・賞状を、第2位～第3位にメダル・賞状を、第4位～第6位に賞状を授与する。
②「最高演技点賞」「最高難度点賞」「最高跳躍点賞」を男女別に授与する。
各賞は、予選自由演技又は決勝演技の得点で決定する。

参加費 ①団体競技の部 10,000円/チーム(男女各々)
②個人競技の部 5,000円/人
③シンクロナイズド競技の部 5,000円/チーム

申込方法 1. 大会参加申し込みファイルの①所属団体情報(在籍高校、所属クラブ)
②大会参加申込書 ③総括表のすべて記入の上、以下の期日までに申込み下さい。(連盟HP <http://ajhta.jp/> にファイル有り)
2. 大会参加承諾書については各学校長から大会参加の許可(押印必須)を頂き下記宛てに郵送ください。(本要項に添付)
3. 審判協力用紙については、ご協力頂けます方は下記宛てに郵送ください。
※期限以降の申込みについては受け付けませんのでご注意ください。
※必ず高校毎での申し込みをお願いいたします。(クラブチーム毎不可)

| |
|--|
| 1. 大会参加申込ファイル送付先 (Email) 件名: 第43回全国高校選手権大会申込【高校名】 E-Mail: 栗原光洋 kuri_taurus@yahoo.co.jp |
| 2. 大会参加承諾書 3. 審判員協力用紙 (郵送) 郵送先: 〒430-0851 静岡県浜松市中区向宿 2-20-1 浜松修学舎高等学校内 山口佳代 |

振込口座 武蔵野銀行 越谷支店 普通預金口座 1139292
口座名義: 埼玉県体操協会トランポリン委員会 会計 山本幸子
※必ず高校名での振込をお願いします。
※参加費用の振込については取扱い日ではなく、申込締切日までに確実に入金されている必要があります。期日までに振込がない場合は参加申し込みが無効になります。

申込締切 **平成30年7月6日(金)**
※参加申込書・参加料ともに必着、振込みが完了していること。
※期日以降の変更による大会参加費の返金はいたしません。

宿泊・弁当申込み 宿泊についてはホテル・旅館の紹介のみとし予約の取扱いは致しません。
大会期間中の弁当は別途予約を賜ります。
後日HPにてご案内致しますのでお申込み下さい。弁当は当日会場にて学校毎に分配いたします。

撮 影 許 可 書 撮影許可書を一枚 1000 円で販売いたします。ビデオ撮影は、選手の技術向上を目的とした撮影のみを許可し、大会申込時に撮影許可を申請して下さい。申し込みは大会参加申込ファイル③総括表にてお申込み下さい。申請は参加団体単位とし、それ以外や個人の申込みは受け付けません。申請の枚数は各クラブ 2 枚までとし、当日の発行はしません。
なお、体育館のコンセントは使用できません。

付 記 参加者全員に傷害保険を付保いたしますが、事故の責任は一切負いませんので、あらかじめご了承ください。（救急処置は看護師が常駐し処置・対応をします。）
※保険証は必ず持参するようご指導願います。

問い合わせ先 問い合わせは、E m a i l をお願いいたします。
◎競技に関する事 競技委員長 人見雅樹 masaki.hih@gmail.com
◎申込みに関する事 埼玉県体操協会トランポリン委員会
栗原光洋 kuri_taurus@yahoo.co.jp

第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会 競技日程(案)

| | 8月10日(金) | 8月11日(土) | 8月12日(日) |
|-------|--------------|-------------------------|------------|
| 9:00 | 会場設営 | 8:45 開館 9時審判会議 | 8:45 開館 |
| 10:00 | | 開会式(9:30~) | シンクロ予選 |
| 11:00 | | 個人競技予選 (グループ毎に規定~自由) | |
| 12:00 | 各団体 割当練習 | 昼食 | シンクロ決勝 |
| 13:00 | | 個人競技予選 (グループ毎に規定~自由) | 昼食(決勝個人練習) |
| 14:00 | | | 個人決勝 |
| 15:00 | 理事会 常任理事会 | 個人競技予選 (グループ毎に規定~自由) | 閉会式 |
| 16:00 | | | |
| 17:00 | 監督会議、総会 | | |
| 18:00 | 歓迎レセプション | | |
| 19:00 | | | |
| 20:00 | | | |

第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

大会参加承諾書

| | | | |
|----------------------|---|-----------|--|
| ふ り が な 高 等 学 校 名 | | | |
| 学 校 長 名 | ㊟ | TEL | |
| 高 等 学 校 住 所 | 〒 | | |
| 担当者名 (クラブ名) | | 連絡先 (TEL) | |

※担当者名 (クラブ名) は、日本体操協会への登録チーム担当者名と登録クラブ名を記載下さい。

参加選手一覧

| 男 子 | | | 女 子 | | |
|-----|------------------|----|-----|------------------|----|
| No. | ふ り が な 選 手 名 | 学年 | No. | ふ り が な 選 手 名 | 学年 |
| 1 | | | 1 | | |
| 2 | | | 2 | | |
| 3 | | | 3 | | |
| 4 | | | 4 | | |
| 5 | | | 5 | | |
| 6 | | | 6 | | |
| 7 | | | 7 | | |
| 8 | | | 8 | | |
| 9 | | | 9 | | |
| 10 | | | 10 | | |

郵送先 〒430-0851 静岡県浜松市中区向宿 2-20-1 浜松修学舎高等学校内 山口佳代

平成30年6月1日

参加校顧問・監督 様

全国高等学校トランポリン連盟
会 長 川田昌成 (会長印省略)

第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会
協賛・寄付についてのお願い

拝啓、初夏の候、貴殿におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
常日頃、全国高等学校連盟の事業に関しましてご理解とご協力をいただきまして誠に有難うござい
ます。

さて、本年度第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会が埼玉県協会の主管により開催さ
れる運びとなりました。既に埼玉県協会が中心となり昨年より準備が進んでおります。連盟と致しま
しても、主管協会に委託し、少ない補助金で準備・運営をお願いするため心苦しく感じております。
昨今の経済状況を考えますと、大会運営の為の企業及び個人協賛が大変厳しい状況でありますことは
承知されていることと存じます。主管協会と共に、連盟をお支え頂いてる関係皆様の協力なしには開
催地域との真のコミュニケーションは計れないのではないかと考えます。諸般の事情をお察しの上、
クラブ顧問及びコーチの先生方のご協力をお願い申し上げ、充実した内容で意義ある大会にしたいと
願っております。

つきましては、部として参加する学校の顧問の先生方には一校協賛1口5,000円の寄付を1口、
複数の学校の生徒をクラブで指導されてご参加いただけるコーチの先生方には1口2,000円の寄
付を最低1口以上お願いできれば幸いです。なお、ご協力頂いた会社および個人、ご寄付を頂いた学
校および個人名はプログラムに掲載させていただきます。

広告料に関しては、下記金額にてお願い致します。

| | | |
|-----------------|------|---------|
| ・裏表紙 | 1面 | 50,000円 |
| ・裏裏表紙 | 1面 | 30,000円 |
| ・表裏表紙 | 1面 | 30,000円 |
| ・A4版 | 1面 | 20,000円 |
| ・A4版 | 1/2面 | 10,000円 |
| ・A4版 | 1/4面 | 5,000円 |
| ・名刺サイズ (A4 1/8) | | 3,000円 |
| ・ご芳名のみ | | 2,000円 |

- ・金額は、大会参加申込ファイル③総括表に記入し、参加料と合計して振込みをお願いします。
- ・原稿については申し込み時に同封頂いても結構ですし、後日データを送付頂いても結構です。

平成30年6月1日

各 位

埼玉県体操協会トランポリン委員会
会 長 秋元 安紀（会長公印省略）

第43回全国高等学校トランポリン競技選手権大会
審判員の協力依頼について（お願い）

平素は埼玉県体操協会へのご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第43回大会を埼玉県草加市で開催する運びとなりましたが、標記お願いのとおり、大会を開催するにあたり審判員の確保は必要不可欠であります。大会の予算を考えましても審判員を招集することも簡単ではありません。大会を成功させるためには貴団体関係皆様のご協力が是非とも必要です。

つきましては、大変に恐縮とは存じますが、審判資格をお持ちの皆様方に審判員をお引き受けいただきたく、お願いの文書を送付させていただきました。どうか、状況をご理解の上ご協力頂きます様をお願いいたします。

なお、謝礼金については、全国高校トランポリン連盟（高ト連）の規程に準じて支給いたします。交通費・宿泊費については大変恐縮ではございますが支給することができません。大会期間中の昼食は、大会運営側で準備致します。

審判員協力用紙

| 氏名 | | 所属チーム名 | | 種別 | |
|----|--|--------|--|----|--|
| | | | | | |

審判員協力用紙送付先

〒430-0851 静岡県浜松市中区向宿 2-20-1 浜松修学舎高等学校内 山口佳代