

2019年度 新体操女子9ブロックU-12関東 神奈川県代表選手選考会 実施要項

1. 趣 旨 神奈川県内の競技者を目指す10～12歳のゴールデンエイジ世代を中心とした選手のレベルアップを目的とし日本体操協会新体操委員会コーチ育成部及び強化部協力事業の「9ブロックU-12関東研修会」への県内選手の選抜。
2. 主 催 神奈川県体操協会
3. 主 管 神奈川県新体操クラブ連盟
4. 期 日 2019年10月予定
5. 会 場 未定
6. 参加対象
 - ・神奈川県体操協会に加盟しているクラブで選手登録している児童・生徒。
 - ・競技者を目指す者で2019年12月31日までに10～12歳になる者。
(2007年1月1日～2009年12月31日生)※「早生まれを除く小学4年生」～「中1の早生まれ」まで。
 - ・選抜された場合「新体操女子9ブロックU-12関東研修会」に参加できる選手。
 - ・選手を参加させるクラブは必ず1名以上の指導者を参加させてください。(引率を兼ねる)
指導者は当日測定のお手伝いをお願いします。
7. 測定方法 県内選考スタッフにより、関東ブロック評価基準表(身長・体重・股下・柔軟)に基づき、測定します。
選考方法 9ブロックU-12関東研修会参加選手は測定結果に基づき上位の者から選考します。
8. 時 程 受付
閉講式
※ 予定ですので閉講式の時間が前後する可能性があります。
9. 参加料 1人 ￥1,000
10. 持ち物 前面にゼッケンを付けたレオタード(スカート付・セパレート・スパッツは禁止)
11. 申込方法 (1)申込締切 2019年 月 日()必着※期日厳守
(2)申込締切 2019年 月 日()必着※期日厳守
申し込みフォーマットに記入し、件名に「クラブ名、U-12選考会参」と入れ、
右記アドレスまで送信してください。 ※E-mail : kanagawa_rgcf@yahoo.co.jp
(3)振込先 三菱東京UFJ銀行 横須賀支店 口座番号 普通 0288388
口座名 神奈川県体操協会 代表 阿部 八重子
※振込みの際に、振込み人の欄には振込者名と所属団体名を明記してください。
12. その他 (1)引率は指導者とします。※保護者等の見学は不可。
(2)申込書が足りない場合、シートをコピーしてください。
(3)保険は、各所属団体で加入して下さい。
(4)写真・ビデオ撮影は禁止です。
(5)スポーツセンターへは公共の交通機関をご利用ください。
(6)関東ブロック研修会は「千葉県 〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇〇号」で行われます。
指導者のみの参加も可能です。
(7)関東ブロックへは約 〇名ほど選考し、発表は通過者のみ、追って各所属団体へお伝えします。
(8)選考結果上位 〇名までを順位順、〇名～は各所属より1名ずつ(所属内で上位の選手)参加して頂きます。
(9)身長測定のため妨げになりますので、髪型は高い位置で結ばないようにしてください。
(10)レオタードの前面に「はがき大の白い布」を縫い付けてください。
事前にお知らせする番号を書いてください。

ご不明な点がございましたら担当者までお問い合わせください。

担当:左伴 香織

※E-mail : kanagawa_rgcf@yahoo.co.jp

