

第 6 回 大 阪 新 体 操 技 術 研 修 会

(財団法人スポーツ安全協会大阪府支部補助事業)

- 1) 目的 大阪の選手、指導者のレベルアップを図るとともに、安全に対する意識向上を目的とする。
- 2) 主催 大阪体操協会
協力 財団法人スポーツ安全協会大阪府支部
- 3) 期日 2017年9月9日(土) 10:00 開講式 16:00 閉講式(予定)
- 4) 会場 府民共済SUPERアリーナ (旧舞洲アリーナ)
所在地 大阪市此花区北港緑地2丁目
JRゆめ咲線 「桜島」駅 舞洲アクティブバス「府民共済SUPERアリーナ前」下車
- 5) 対象者 <選手> 各所属10名まで
日本体操協会に選手登録したもの
大阪体操協会に加盟団体の所属選手(小3~中学3年)
*申込提出時には登録を完了したもの
<指導者> 各所属 指導者の人数制限はありませんが引率1名は必ず申してください(選手のみ参加は認めません)
日本体操協会および大阪体操協会に登録した大学生以上の新体操指導者
- 6) 参加費 選手・指導者ともに4000円(保険料含)
- 7) 講師 未定
- 8) 内容 ①新ルールに必要な技術を学ぶ ②安全・事故防止の研修
- 9) 持ち物 手具(後日連絡)・指導者の方も動ける服装をご用意ください

10) 時程

8:30 9:00 10:00 10:15 12:30 13:30 16:00

集合 セッティング	受付開始	開 講 式	①基本技術の習得 ②安全・事故防止 の研修	休憩	①手具操作の指導 ②手具技術指導上の 事故防止の研修	閉 講 式
--------------	------	-------------	-----------------------------	----	----------------------------------	-------------

※人数等により変更の場合があります。ご了承ください

1 1) 申込方法 申込書 No1・No2 に必要事項を記入の上、下記の要領で郵送にて申し込むこと。(参加料の払い戻しは致しません)

平成29年7月19日(水)～8月2日(水) 必着・振込有効

1, 大阪体操協会のフォームからダウンロードして 申込書を

E-mail 送信してください。

2, 大会当日 申込書(原本)・参加料振込表(領収書添付)・承諾書を受付に提出してください。

送付先 大阪体操協会 新体操競技委員会 宛て

E-mail kyogi_rg@yahoo.co.jp

※ りそな銀行 吹田支店

口座番号 普通 0015614

名 義 大阪体操協会 田中範子

- 1 2) その他
- ①参加選手に対して、当日午前9時以降、講習終了までスポーツ傷害保険をかける。
発生した傷害については、スポーツ傷害保険の範囲とする。
 - ②当日の見学は保護者の方のみ観覧席で見学可能とする。
観客席でカメラ・携帯電話・ビデオ等の撮影・研修内容の筆記などは禁止とする。
 - ③当日フロア内でのカメラ・携帯電話・ビデオ等の撮影は禁止とする。