

2019 千葉県体操フェスティバル 実施要項

- 主催 千葉県体操協会
主管 千葉県体操協会・2019千葉県体操フェスティバル実行委員会・千葉市体操協会
後援 (公財)千葉県体育協会
協力 (公財)日本体操協会・船橋整形外科・千葉明德高校体操部OB、千葉工業高校体操部OB
- 1 主旨 全てのスポーツに共通する体操を通じて、生涯スポーツを推進するため、体操フェスティバルを開催することにより千葉県民の体力づくりと一般体操の普及と発展を図る。
- 2 日時 平成31年3月17日(日) 9:00～受付 15:00～閉会式
10:30～開会式 16:00～退館
11:30～プログラム開始
- 3 会場 千葉県総合スポーツセンター体育館
千葉県稲毛区天台町285 ☎043-251-1281
最寄り駅：千葉都市モノレール スポーツセンター駅下車
京成バス草野車庫行き スポーツセンター下車
- 4 内容 (1) 千葉県内の幼児・児童・生徒・一般で多岐にわたる演技の発表。
- 5 参加資格 (1) 千葉県内で健康増進及び青少年育成に活動している団体。
(原則として、1団体10名以上とする。但し新体操は、5名以上とする。)
(2) 幼児・児童・生徒・一般の男女。
(3) 幼児・児童・生徒については、保護者の承諾を得、各団体の代表者に承諾書を提出したもの。
- 6 参加費 一人 1,000円(保険料含む) 銀行振込にて納入下さい。
振込先 千葉銀行鎌取支店 店番092 普通3505106
千葉県体操協会 代表 小野孝博(オノ タカヒロ)
※代表者会議の折りに領収書を発行いたします。
- 1 申込方法 (1) 期限 平成31年 2月 1日(金)
(2) 申込先 〒266-0031 千葉市緑区おゆみ野6-17-6
小野孝博 宛
- 8 その他 (1) 一団体の演技時間は、入退場を含めて8分以内とする。
(2) 先着30団体で締め切ります。
(3) 本フェスティバルでの事故の補償は、フェスティバル保険の補償範囲内とする。
(4) 保険証を必ず持参すること。
(5) 保護者の承諾書は、各団体で保管すること。
(6) 申込後に代表者会議を行います。
(7) 問い合わせ先 ☎ 090(4065)7523 小野孝博

2019 千葉県体操フェスティバル 参加申込書

団 体 名			
代表者氏名	印	電話連絡先：	
指導者氏名		電話連絡先：	
演 技 内 容			
曲 名			
時 間	分 秒・CD・MD・テープ	演 技 者 数	男性 _____ 名 女性 _____ 名 合 計 _____ 名
区分()名	乳児 ()名 / 幼児 ()名 / 小学生()名 / 中学生()名 / 高校生()名 / 大学生()名 社会人()名		
プロフィール紹介欄			

*千葉県体操協会会長 庄 司 忠 男 殿
上記の通り参加費を添えて申し込みます。

申 込 日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

*参加申込金額

	参加費（1名につき1,000円）× _____ 名 = _____ 円
--	-------------------------------------

*参加申込責任者名及び連絡先

責任者氏名印	印 （代表者と異なる場合に捺印して下さい。）		
住 所	〒		
TEL/FAX			