

## 第19回茨城県トランポリン育成競技大会 開催要項

1. 主催 茨城県トランポリン協会
2. 後援 茨城県教育委員会、茨城県体育協会、稲敷市、稲敷市教育委員会  
稲敷市体育協会（予定）
3. 期日 平成22年4月4日（日）
4. 日程 8:00 開館 8:40 開会式 9:00 競技開始（予定）
5. 会場 稲敷市江戸崎体育館 稲敷市荒沼3-1 Tel.029(892)8661
6. 競技
  - ①個人種目は、園児の部、小学生低学年の部、小学生高学年の部、中学高校生の部、大学生一般の部の男女別5部門で行う。
  - ②個人種目は、自由演技を1回実施し、その得点の上位10名によって決勝を行う(持ち点0点)。
  - ③各クラス共に下限難度と上限難度を以下のように定める。  
園児の部・・・宙返りなし  
小学生低学年の部・・・宙返りなし  
小学生高学年の部・・・5.0ポイント以下  
中学・高校生の部・・・8.0ポイント以下  
大学・社会人の部・・・8.0ポイント以下
  - ④シンクロナイズド種目は、Aクラス、Bクラスの男女別で行う。
  - ⑤シンクロナイズド種目は、自由演技を1回実施し、その得点の上位10組により決勝を行う(持ち点0点)。また、難度点については以下のように定める。  
Aクラス・・・3.0ポイント以上  
Bクラス・・・2.9ポイント以下
7. 規則 (社)日本トランポリン協会競技規則に準じて行う。  
※一部県大会特別規則を採用（別紙参照）
8. 使用器具 社団法人日本トランポリン協会認定公式競技用  
FIG認定ドイツユーロ社製ユーロトランプ（6mm×4mm テープベッド）2台
9. 参加資格 茨城県内に在住する個人および団体とする。
10. 参加費用 個人競技 一人 2,500円 シンクロナイズド競技 1組 2,000円
11. 表彰 各競技とも6位まで表彰する。  
(1位～3位：メダル・賞状) (4位～6位：賞状)  
最高演技点賞 予選・決勝の演技総合得点により決定する。
12. 申込み先 〒300-0506 茨城県稲敷市沼田2593-10 Tel/fax029(892)2196  
茨城県トランポリン協会事務局 事務局長 伊藤 直木 宛
13. 申込締切 平成22年3月4日(土)
14. 付記 大会の運営には細心の注意を払い、障害防止に努めますが、万一の障害にそなえ、参加者全員に障害保険を付保致します。しかし、主催者が十分に注意を払い、参加者が主催者の指示に従って発生する不可抗力の事故につきましては、一切の責任を負えませんので予めご了承下さい。

# 茨城県トランポリン育成競技大会

## <特別規則>

### 1. 競技方法について

個人種目とシンクロナイズド種目ともに、予選では、自由演技を1回行い、その演技点と難度点の合計得点によって、10名の決勝進出者を決定する。また、決勝の試技順は、予選得点の低い選手から順番に行う。ただし、同点の場合には、社団法人日本トランポリン協会の競技規程（FIG体操競技規則第4項）に基づいて決勝の試技順を決定する。

決勝では、自由演技の得点によって最終順位を決定する。また、この得点には、予選の得点は含まれない（持ち点0.0）。さらに、決勝演技の終了時に、同点となった場合には、社団法人日本トランポリン協会の競技規程（FIG体操競技規則第4項）に基づいて最終順位を決定する。

※同点の場合には、演技点の高い方が優遇される。

### 2. 採点方法について

#### ①上限難度

演技終了時に、演技の内容が上限難度を上回った場合には、超過された分の点数は排除されて難度点が算出される。

#### ②難度点のないフィートバウンス

難度点のないフィートバウンス（タック・パイク・ストラドル）については、演技構成の中に何本入れても減点は無い。

#### ③実施技の規定

「膝落ち」「四つんばい落ち」は、園児の部、小学生低学年の部、小学生高学年の部のみ認められる。しかし、それ以外の部門については、行った時点で中断となる。また、上記の部門では、同じ技を使用しても難度点の減点はない（ダブルカウントに関わる規則は適応されない）。

### 3. 各連盟主催の大会への出場資格について

各連盟主催（全日本ジュニア大会、高等学校選手権大会、大学選手権大会、東日本大会）の大会に出場する場合には、県大会に出場していなければ、原則として各種大会に出場することはできない。

### 4. 服装について

服装については、試合着（女子：レオタード 男子：タンクトップとズボン）を着用しなくてもよい。ただし、安全を十分に留意した服装で演技を行うこと。また、シンクロナイズド種目は服装を揃えなくてもよい。※今後は、シンクロナイズド種目の参加人数が増える傾向にあれば、上記の内容は変更になる可能性がある。

その他は、（社）日本トランポリン協会の競技規則に準じて行う。

第 19 回茨城県トランポリン育成競技大会  
参加申込書

所属団体名		所属長名	
記載責任者	〒	TEL	
住 所		FAX	
監 督 名	記載責任者名	参加料合計	
		円	

【個人種目】

枠が足りない場合には、この用紙をコピーして使用して下さい。

No	選手氏名	性別	参加クラス	生年月日(西暦)	学年
例	茨城太郎 (いばらきたろう)	男	園児の部	2006年6月5日	年少
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
参加料 (       ) 名 × 2,500 円 =                      円					

※園児の場合は、学年の欄に年長、年中、年少、年少以下のいずれかを記載して下さい。

第 19 回茨城県トランポリン育成競技大会  
参加申込書

所属団体名		所属長名	
記載責任者 住 所	〒	TEL	
		FAX	
監 督 名	記載責任者名	参加料合計	
		円	

【シンクロナイズド種目】 枠が足りない場合には、この用紙をコピーして使用して下さい。

No	選手氏名	性別	参加クラス	生年月日(西暦)	学年
例	茨城太郎 (ふりがな)	男	Bクラス	1990年6月5日	
	茨城次郎 (ふりがな)			1990年8月10日	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
参加料 (      ) 組×2,000 円 =                      円					

※園児の場合は、学年の欄に年長、年中、年少、年少以下と記載して下さい。