

平成 29 年度 第 3 回メモリーカップ大会

要 項

1. 期 日 平成 29 年 11 月 10 日(金)、11 月 11 日(土)
2. 主 催 九州学生体操連盟
3. 後援予定 佐賀県教育委員会 佐賀市教育委員会 佐賀県体操協会
九州体操協会 朝日新聞社 全日本学生体操連盟
4. 会 場 佐賀県総合体育館
〒849-0923 佐賀県佐賀市日の出1-21-15
TEL 0952-32-2131
5. 参加資格 (1)九州学生体操連盟に所属する大学
(2)当該年度において全日本学生体操連盟に登録し、今年度登録回数4回目の者
6. 参加人数 【個人競技】
種目 女子フープ・ボール・クラブ・リボン
競技は新人戦と同時に行い、個人総合のみ表彰を別途行う。
【団体競技】
メモリーカップの団体競技は行わない。団体競技に今年度登録回数4回目の者がいる場合には、新人戦の団体オープン参加となる。
7. 競技方法 (財)日本体操協会制定、新体操採点規則を適用する。
(1) <女子> 2017年版
および、日本体操協会2017年の新体操ヘルプデスク
*0.000点はキケンでなく得点として扱う。
(2) 個人競技においては自由演技を行う。
(3) 全ての演技は音楽伴奏付きでなければならない。
尚、音楽伴奏は各大学のテープレコーダー及び付属品を使用すること。
(4) 試技順は、大会本部の抽選にて決定する。
(5) 参加者がいない場合は、メモリーカップは開催しない。
8. 順位決定 (1) 個人総合は、自由演技の4種目の合計得点により順位を決定する。
9. 表 彰 (1) 個人総合の部 1位～3位は賞状を授与(参加者には副賞を授与する)
10. 参加料 (1) 1個人 8,000円(保険料込み)

11. その他 (1) 競技場に入れる者は、審判員、コーチ、選手、チームリーダー、補助役員、音楽係、器具及び競技場の保持に必要な者、その他本大会が認めた者。
(2) プラカードは各大学で用意すること。
(3) 器具、会場施設破損の場合は参加者全員で負担すること。
12. 参加申し込みについて (1)本連盟 HP よりダウンロードした参加申込書を印刷し、必要事項を記入の上締め切り期日までに送付すること。
《不参加の場合も責任者名及び住所を記入の上、本連盟宛てに送付すること》
(2)参加料は本連盟指定の銀行に締め切り期日までに振り込むこと。
尚、銀行振込み以外は認めない。
《必ず大学名で振り込むこと。新体操の場合は大学名の前にシンとつけること》

(3)振込先・・・福岡銀行 七隈支店

店番 258

口座番号 1287840

名義 キュウシュウガクセイタイソウレンメイ

九州学生体操連盟

代表 猪口 勝太 (イノクチ ショウタ)

(4)締切日・・・平成29年10月17日(火)

(5)原則として締切日以後の参加取り消しは認めるが、参加料の返金はしない。

※この要項について質問がございましたら下記までお願い致します。

宛先 〒814-0180 福岡市城南区七隈8-19-1
福岡大学スポーツ科学部内 田口晴康研究室内 九州学生体操連盟
FAX 092-865-6029 (田口 晴康宛)
E-mail : kyusyugakuren@yahoo.co.jp
担当携帯 080-2719-0531 (南)