

一般財団法人町田市体育協会創立70周年記念

2017まちだ体操祭 開催要項

健康づくりを目的として活動しているグループが一堂に会し、その成果を発表すると共に、地域における一般体操のさらなる普及発展を考えます。

記

1. 主催 町田市一般体操・リズム運動連盟
2. 後援 町田市（申請中）
一般財団法人 町田市体育協会（申請中）
公益財団法人 日本体操協会（申請中）
東京都体操協会（申請中）
3. 協力 スポーツ町田共同事業体
4. 日時 2017年10月29日（日曜日）pm1:00～4:30頃
5. 会場 町田市立総合体育館メインアリーナ（JR横浜線成瀬駅下車徒歩9分）
6. 参加対象
本会の趣旨に賛同する体操グループ及び一般参加者
幼稚園、小学校、中学校、高等学校、専門学校、大学、職場、スポーツクラブ、地域の体操グループなど。（原則として1グループ10名以上）
7. 発表内容
健康づくりを目的とした競技形式をとらない体操、およびそれに準ずるもの
リズム体操、ジャズ体操、健康体操、体力づくり体操、手具体操、用具を使った体操、オリジナル体操、その他

招待チーム
・日本体育大学体操部他（予定）

8. 演技時間
入退場を含み5分以内を厳守してください。
演技に使用する音楽のみをCDに録音し当日提出してください。
9. 参加費 大人1名 1,000円（2作品以上から1作品につきプラス500円）
子供1名 500円（高校生以下3歳まで）
一般参加者 500円（一般参加者のための簡単な体操練習があります）
10. 申込方法
・7月20日（木）迄 FAXにて参加の申込をしてください。
・8月12日（土）迄 参加費を納入してください。（名簿を添えること）

送付先：〒195-0063 町田市野津田町470-1
市川 法子
TEL/FAX 042-734-1290
メールアドレス machida-rhythm-ichikawa@jcom.home.ne.jp

※ カメラとビデオの撮影について
当日のカメラとビデオの撮影は許可証が必要です。
撮影申込は、グループ名、代表者名、枚数を明記しFAXかメールで
8月12日（土）までにお申し込み下さい。（送付先上記参照）

※ お問い合わせ 市川 042-734-1290 伊藤 042-735-5240

2017まちだ体操祭
実行委員長 伊藤啓子

(一財)町田市体育協会創立70周年記念
2017まちだ体操祭

(仮)参加申込書(7月20日締切)

グループ名				
種 目				
ふりがな 作 品 名 (簡単な内容)				
ふりがな 代 表 者 名				
参加 予定 人数	大 人 (指導者を含む)	子 供 (高校生以下3歳まで)	3 歳 未 満	合 計 人 数
	_____名	_____名	_____名	_____名
連 絡 先	ふりがな 氏 名			
	住 所	〒		
	電話/携帯番号 (FAX)			
	E-mail			

*メールにて申込の方は下記までご連絡下さい。
申込用紙を添付します。

添付先

メールアドレス machida-rhythm-ichikawa@jcom.home.ne.jp

(一財)町田市体育協会創立70周年記念
2017まちだ体操祭

参加費納入書 (8月12日締切)

グループ名

区 分	参加人数	参 加 費	備 考
大 人	名	人数 × 参加費 1,000円 = _____円	
子 供 (高校生以下3歳まで)	名	人数 × 参加費 500円 = _____円	
演技発表が 2作品以上の方	名	人数 × 参加費 500円 = _____円	
一般参加券	名	枚数 × 参加費 500円 = _____円	
合 計	名	参加費合計 _____円	

*参加費は銀行振込も可能です。(振込先別紙参照)

*入金後の返金はいたしません。

キ リ ト リ

2017まちだ体操祭 カメラとビデオ撮影申込書(8月12日締切)

グループ名 / 代表者名	申 込 枚 数
	_____枚

キ リ ト リ

2017まちだ体操祭 音源(CD)提出メモ(当日用) 2017まちだ体操祭 音源(CD)提出メモ(予備用)

プログラムNo.	No.	プログラムNo.	No.
グループ名		グループ名	
作 品 名		作 品 名	
曲出しのタイミング 入場と同時、 手を挙げたら等		曲出しのタイミング 入場と同時、 手を挙げたら等	
時 間	分 秒	時 間	分 秒

(一財)町田市体育協会創立70周年記念
2017 まちだ体操祭

団体名

平成29年 月 日提出

参加者名簿(締切日 8月12日)

(10月29日まちだ体操祭当日の年齢)

No.	会 員 氏 名	性 別	年 齢	No.	会 員 氏 名	性 別	年 齢
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

まちだ体操祭 当日までのながれ

日 程	手 続 き	備 考
7月20日(木) 締切	(仮)参加申込	FAX又はメールで提出 (下記参照)
7月29日(土)	説明会 場所:サン町田旭体育館 会議室 時間:15:00受付 15:30開始	内容 1. 要項など資料について(資料をご持参ください) 2. プログラム順について 3. 10/19のリハーサルについて 4. その他
8月12日(土) 締切	参加費の納入	・参加費の納入は説明会の時か振込でお願いします ・納入書・名簿も説明会かFAX又はメールで提出して下さい。 振込先 (下記参照)
	参加者名簿の提出	・当日の一日保険にも必要です
	カメラ・ビデオの 撮影許可証の申込	・当日の申込は原則として受け付けません
9月中旬	一般参加券の配布	・各グループへ発送予定
10月19日(木)	リハーサル メインアリーナ12:00~18:00	・7/29説明会でリハーサル順を決めます。
10月29日(日)	まちだ体操祭 当日 ・本部席にて受け付けをし ・音源(CD)の提出 ・プログラムを受け取る	・グループ代表は、入館後速やかに受け付けをして下さい ・CDは演技に使用する音楽のみを録音し、指定用紙(必要事項を記入)を添えて提出してください 演技終了後、音源を取りに来てください ・プログラムは参加人数分です。確認をお願いします

お問い合わせ先 TEL/FAX 042-734-1290 事務局 市川

メールアドレス machida-rhythm-ichikawa@jcom.home.ne.jp

振込先 八千代銀行 成瀬支店
種別/番号 普通預金 0355128
口座名義 町田市一般体操・リズム運動連盟 会計 南谷利子