

関係者各位

一般社団法人 全日本テコンドー協会
強化委員長 小池 隆仁
(公印省略)

2018 年度 9 月 トライアウトの実施について

2018 年 9 月 10 日(月)、岐阜県羽島市において「2018 年度 9 月 トライアウト」を実施します。本トライアウトの成績優秀者(男女各 1 名程度)は、今年度の月例強化合宿に招集を行います。参加希望の選手は日程調整のうえ、ご参加願います。

つきましては、「別添 1」の参加申込書に必要事項をご記載いただき、強化委員会宛に 2018 年 8 月 27 日(月)までにメールにてお送りください。

記

○2018 年度 9 月 トライアウト

- ・実施日時：2018 年 9 月 10 日(月) 14 : 00 ~ 19 : 00 (解散予定)
【集合：9/10(月) 14 時 ホテル KOYO 2F 会議室 ※集合後に体重測定あり】
- ・実施場所：羽島市防災ステーション
- ・集合場所：ホテル KOYO
〒501-6304 岐阜県羽島市舟橋町出須賀 1-45
TEL. 058-398-1100
- ・参加条件：一般社団法人全日本テコンドー協会 2018 年度選手登録済みであること。
毎月実施の月例強化合宿に参加の意思があること。
実施日(9/10)で満 18 歳以上であること。年齢の上限はなし。
- ・実施種目：① メディシンボール投げ(左投げ・右投げ)
② リバウンドドロップジャンプ(両足、左足、右足)
③ シャトルラン(20m 往復走)
※ 当日集合後に測定した体重で、各記録を除いた値で評価を行います。
- ・注意事項：所属チームに参加許可を必ず得てから申込を行って下さい。
交通費等は参加者負担になります。
各自でスポーツ保険にご加入の上、トライアウトにご参加下さい。
9 月月例強化合宿の招集選手は、アスリートチェックの一環として同内容を実施します。※ 台湾 GP 参加選手は調整優先のため要相談とします。

以上



スポーツ振興基金助成事業

独立行政法人日本スポーツ振興センター

「別添 1」

2018 年度 9 月トライアウト
参加申込書【提出期限 8/27(月)】

所属チーム名 _____

選手名 _____ 階級 (_____)

生年月日 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

※ 未成年者がトライアウトに参加する場合は、保護者のサインと印鑑が必要です。

【本用紙の返送先】

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内

一般社団法人 全日本テコンドー協会 強化委員会 担当：楠本 一樹 宛

TEL:090-6236-4911 Email: kyoka-all@ajta.or.jp

※ 原本提出は不要です。

※ 本件、メールのみでの受付になります。

FAX は不可ですので宜しくお願い致します。



スポーツ振興基金助成事業
独立行政法人日本スポーツ振興センター