

JAF SUPER CAMP

第1弾 東京会場
2011年11月26日(土) 開催

申込受付開始日
 2011年9月26日(月)~

「第7回全国フライト選手権大会」「第2回全国ユースフライト選手権大会」
 出場選手を対象とした実技クラス。全国大会でのルーティンをご紹介しながら、
 上位入賞するために必要な、正確な動き・表現方法のポイントをお伝えします！



【各全国大会決勝について】

12月25日(日)開催「一般の決勝大会」について

・男子1・男子2・女子1・女子2で同じルーティン/マスターズ1・マスターズ2で同じルーティンとなります。

1月21日(土)開催「ユースの決勝大会」について

・当日発表されるフリールーティンはありません。SA2011規定ルーティン、SUPER CAMP内で発表されるルーティン、ハイキック等で審査致します。

参加料：JAF賛助会員またはJAF登録クラブ所属選手またはコーチ：4,000円/一般選手またはコーチ：5,000円

対象者：「第7回全国フライト選手権大会」または「第2回全国ユースフライト選手権大会」出場選手優先

時間：ユースの部・・・11:00~14:00/一般の部・・・14:30~17:30

定員：ユースの部 60名/一般の部50名

会場：(公社) ダンススポーツ連盟 ダンススポーツトレーニングセンター りんかい線「国際展示場駅」より徒歩5分

講師：奥田陽子(一般全国大会決勝リーダー/JAF普及指導委員会委員 競技担当)

菅野牧子(ユース全国大会決勝リーダー/公認エアロビック上級コーチ)

パフォーマー：佐藤 詩織 選手 (SUZUKI WORLD CUP2011トリオ部門3位)

主催：社団法人 日本エアロビック連盟

お申込方法

裏面参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送又はFAXでお申込下さい。

申込後5日以内に参加料金を下記口座にお振込下さい。参加申込書とお振込の確認がとれましたら、正式な申込となります。

★当日案内は、開催2週間前を目途に郵送にてご連絡させていただきます。

★一度ご入金頂きますと返金出来ません。

★参加人数が定員に達しない場合、開催中止になることがありますので予めご了承下さい。

お振込先

郵便局備え付けの振込用紙でお振込下さい。

【口座番号】00140-1-190717 【加入者名】社団法人 日本エアロビック連盟

【通信欄記入事項】SUPER CAMP東京会場 ※住所・氏名も必ず明記して下さい。

お問合先

社団法人 日本エアロビック連盟 「JAF SUPER CAMP」担当：菅原(スガワラ)まで

〒140-0011 東京都品川区東大井5-7-10 クレストワン3F TEL 03-5796-7521 FAX 03-5796-7527

【その他の会場】

第2弾：関西会場・・・	「第7回全国フライト選手権大会」「第2回全国ユースフライト選手権大会」出場者・コーチ対象	未定	2011年11月または12月開催予定
第3弾：東京会場・・・	競技選手・フライト選手・コーチ対象	国立オリンピック記念 青少年総合センター	2011年2月22~27日開催予定 (ナショナルキャンプ2012内)
第4弾：福岡会場・・・	競技選手・フライト選手・コーチ対象	福岡市民体育館 福岡市立博多体育館	2012年3月17日,18日確定
第5弾：宮城会場・・・	フライト選手・コーチ対象	仙台市若林体育館	2012年3月4日確定

JAF SUPER CAMP 第1弾 東京会場 参加申込書

第1弾 東京参加受付 2011年9月26日(月)～

第1弾 東京会場

(社)日本エアロビック連盟 担当:菅原 FAX: 03-5796-7527

フリガナ			年齢	性別	
氏名			歳	男・女	
住所	〒				
TEL <small>※日中でも連絡がとれる番号</small>			FAX		
賛助会員No.			携帯番号		
メールアドレス	<small>※確認事項が発生した場合にメールで確認をとらせて頂きます。 ※携帯電話アドレスを明記の方で、迷惑メールフィルターの設定をしている場合はメールが届きませんので@aerobic.or.jpのメールアドレスのフィルターを解除しておいて下さい。 @</small>				
登録クラブ名					
参加料 (料金欄横に○を記入)	JAF賛助会員またはJAF登録クラブ所属選手/コーチ		4,000円		
	一般選手/コーチ		5,000円		
全国大会出場権は 獲得していますか?	<input type="checkbox"/> はい()オープン代表 ()部門 記入例 (静岡)オープン代表 (マスターズ1フライト)部門		希望コース下欄に○を記入		
	<input type="checkbox"/> いいえ		11:00～ユースコース	14:00～一般コース	

承諾書

私は、社団法人 日本エアロビック連盟による「SUPER CAMP」の参加にあたり期間中にエアロビックを行うことにより、万一怪我等傷害が発生した場合、直ちに貴連盟に報告をし、スポーツ団体傷害保険の範囲内での補償を受けることを承諾致します。
 (報告が遅れた場合は補償の対象にならない場合もございます。)

平成 年 月 日

氏名

印

住所 〒