

保護者各位

福井県体操協会
会長代行 田中 誠一

2025福井県ジュニア体操競技クラス別選手権大会開催のお知らせ

盛夏の候、貴殿におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素より本協会に格段のご支援、ご協力を賜り厚く感謝申し上げます。

つきましては、見出しの大会を下記により開催いたします。大会の発展並びに本協会の競技力向上にご理解とご協力をいただき、貴生徒の参加について同意を賜りますようお願い致します。

記

1. 主催 福井県体操協会
2. 共催 福井県ジュニア体操競技連盟 鯖江市体操協会
3. 後援 福井県 鯖江市教育委員会 福井新聞社
4. 期日 U-15クラス 令和 7 年 7 月 4 日 (金) 開始式 8 時 30 分
競技開始 11 時 00 分
5. 会場 鯖江市立待 (体操) 体育館
〒916-0005 鯖江市杉本町513 TEL 0778-51-1567
6. 参加資格 ①令和7年度選手登録を済ませた者 (追加登録可)
②保護者の承諾を得た者
7. 競技規則 U-15クラス 2025年版体操競技男子U-15適用規則 (一部変更ルール)
※禁止技なし・器具 (つり輪・平行棒・鉄棒) の高さはU-18と同じとする。
2025年版体操競技女子採点規則 変更規則 I
北信越ジュニア選手選考会とする。
8. 参加料 一人 1,500 円とする (保険料を含む)
※当日、不参加の場合の返金は致しません
9. 申込締切 令和 7 年 6 月 27 日 (金) まで

----- キ リ ト リ 線 -----

2025福井県ジュニア体操競技クラス別選手権大会に参加することに同意いたします。

出場クラス	U-15クラス	性別	男 ・ 女 (当該に○)
クラブ名	_____	ふりがな	_____
学年	_____ 年生	保護者氏名	_____
大会参加申し込み			

() 人 × 1500 = [] 円

上記代金を添えて申し込み致します。