

西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016

西日本中学校ダンスドリル競技大会2016

実施要綱

1. 大会名称 西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016
西日本中学校ダンスドリル競技大会2016
2. 期 日 平成28年3月19日(土)
3. 会 場 大阪市中央体育館
4. 主 旨 ダンスドリル競技者を対象にダンスドリル競技の発展の場を提供し、日頃の練習の成果を競い合うとともにダンスドリル競技の普及並びに指導に関する活動を行う。
5. 主 催 NPO(特定非営利活動法人)ミスダンスドリルチーム・インターナショナル・ジャパン
〒102-0083 東京都千代田区麴町2-5-20 押田ビル3F
TEL:03(3556)6080 FAX:03(3556)6139
6. 後 援 大阪府／大阪府教育委員会(申請中)
7. 協 賛 オールスポーツコミュニティ
8. 大会参加費 参加者1名につき2000円
9. 表彰規定 <団体部門賞>
それぞれ1位～3位表彰、4位以降を優秀賞とする

<団体総合>
高等学校団体部門すべてを通じて最高得点チームにグランドプライズ(1位)として
大阪府知事杯が贈られる
第2位、第3位には**大阪府教育委員会賞**が贈られる。
中学校団体部門すべてを通じて最高得点チームにグランドプライズ(1位)として
大阪府知事杯が贈られる
第2位、第3位には**大阪府教育委員会賞**が贈られる。
10. 出場資格 『西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016』
高等学校及びこれに準じる学校(部活動、同好会)

『西日本中学校ダンスドリル競技大会2016』
中学校及びこれに準じる学校(部活動、同好会)
11. 実施部門 JAZZ-リリカル / HIP HOP(女子編成) / HIP HOP(男子編成)
HIP HOP(男女混成) / POM / CHEER / ノヴェルティ / プロップ / ショードリル
ミタリー / トールフラッグ / ショートフラッグ / メジャーレット / ソングリーダー
※1団体につきエントリーチーム数の制限は無しとする。

※HIPHOP部門(男子、女子、男女混成)はエントリー数が少ない場合
HIPHOP部門として統合する場合があります。
※JAZZ部門、リリカル部門は統合してJAZZ-リリカル部門として実施します。
※JAZZ-リリカル、HIP HOP、ソングリーダー以外の部門はエントリー数により
Dance Drill部門として統合する場合があります。審査は各カテゴリーの基準で行います。

《エントリーについて》

★ 大会エントリー方法

* 別紙エントリー用紙に必要事項を記入の上、下記FAXへ送信して下さい。

FAX:03(3556)6139

★ 大会エントリー締め切り

平成28年 2月 15日(月)

★ 参加費振込みについて

- * 参加費はエントリー後3日以内に、下記口座に振り込んで下さい。
入金確認をもって正式エントリーとします。
- * 振込み人の名前は、エントリーした学校・団体名で
(個人名での振り込みは、学校名・団体名が確認できないので注意して下さい。)
- * 振込み後の大会参加費は返還致しません。

振込先

三井住友銀行 麴町支店 普通預金 口座1672800 口座名義 ミスダンスドリルチーム
--

★ 第五回大阪府ダンスドリル競技大会 顧問・代表者会議

期 日 平成28年2月24日(水)17:30~18:30
会 場 大阪府中央体育館 中会議室
内 容 大会諸注意、大会役員の選定他
別紙にて出欠のご連絡をお願い致します。

西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016
西日本中学校ダンスドリル競技大会2016

エントリーシート

(用紙が不足した場合はコピーして下さい)

【学校名/団体名】 _____

【部活名】 _____

【所在地】 〒 _____

【TEL】 _____ 【FAX】 _____

【顧問/代表者名】 _____ 【緊急連絡先】〈携帯電話〉 _____

【出場編成】出場する編成に

西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016

西日本中学校ダンスドリル競技大会2016

【出場部門】出場する部門に、右に出場人数を記入

JAZZ _____ 名 リリカル _____ 名 POM _____ 名 ソングリーダー _____ 名

CHEER _____ 名 HIP HOP 女子 _____ 名 HIP HOP 男子 _____ 名

HIP HOP 男女混成 _____ 名 ノヴェルティ _____ 名 プロップ _____ 名

ショードリル _____ 名 ミリタリー _____ 名 トールフラッグ _____ 名

ショートフラッグ _____ 名 メジャーレット _____ 名

出場選手登録シート

【学校名/団体名】

【部活名】

No.	選手氏名	生年月日			
例	ドリル 花子	1997/3/30	○	○	
1		/ /			
2		/ /			
3		/ /			
4		/ /			
5		/ /			
6		/ /			
7		/ /			
8		/ /			
9		/ /			
10		/ /			
11		/ /			
12		/ /			
13		/ /			
14		/ /			
15		/ /			
16		/ /			
17		/ /			
18		/ /			
19		/ /			
20		/ /			

←出場部門名を記入

←出場部門に○

大会参加費合計 @2,000円 × 人 = 円

私達は西日本高等学校ダンスドリル競技大会2016・西日本中学校ダンスドリル競技大会2016へ出場するにあたり、以下のことに同意します。

1. 大会主催者が設けた全ての規約、規制、指示に従うこと。
1. 大会開催中、個人の所有物及び運動用具の管理について一切の責任を持ち、大会主催者に対して、その紛失、破損等の責任を追及しないこと。
1. 大会の映像及び写真に関し、ミスダンスドリルチーム・インターナショナル・ジャパンが承認する、各種媒体への使用。
1. 本エントリーシートに定める個人情報に虚偽がない事を認めます。

顧問/代表者署名 _____ 印

平成 28 年 1 月 吉日

関係各位

Dance Drill Spring Festival
西日本中学高等学校ダンスドリル競技大会 2016
顧問・代表者会議のご案内

師走の候、皆様に於かれましては益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。
本年度より、募集エリアを大阪府内から西日本全域へ大会規模を拡大し、チャレンジカップにも学校団体の参加が可能になりました。併せてクラブチームチャンピオンシップも開催し、より多くの皆様にご参加いただける大会として開催致します。
開催にあたりまして、参加団体顧問・代表者会議を下記日程にて行います。
ご多忙中とは存じますが、是非ご参加頂きたくご案内申し上げます。

記

名称 : 第五回大阪府ダンスドリル競技大会 顧問・代表者会議
日時 : 平成 28 年 2 月 24 日 (水) 17:30~18:30
場所 : 大阪府中央体育館 会議室
内容 : 大会諸注意、大会役員の選定他

- ・ FAX にて出欠のご連絡をお願い致します。
- ・ 会議への参加は各校 2 名まで、原則として顧問教諭のご参加をお願い致します。

NPO (特定非営利活動法人)
ミスダンスドリルチーム・インターナショナル・ジャパン

出欠 (いずれかに○) 出席 名 / 欠席 _____

学校名 _____

顧問名・出席者名 _____

FAX 送付先 : 03-3556-6139

締め切り 平成 28 年 2 月 15 日 (月) 17 時