



DOUBLE DUTCH

JKUEL

ニューヨーク育英学園 ダブルダッチチーム

2020年度 1学期

ダブルダッチチーム申込書

優先申し込み期日 3月23日(月)まで

練習日

月曜日5:00~6:30

火曜日5:00~6:30

土曜日4:00~5:30

受講料(\$23/1回)

週3回\$529/人

月曜\$161/人 火曜\$207/人 土曜\$161/人

※4月13日から6月16日までの期間です。

※曜日制となります。

※練習時間まで自習室の利用可能です(有料)

ダブルダッチチーム申し込み規定 2020年1月15日改訂版

・定員・・・各曜日20名程度 3～9年生(12月の時点でアメリカの学年で4～9年、チームは3～6人で学年と熟練度により募集メンバー数は変動します)。優先申込期間で満員に達した時点で締め切りです。申込み後にキャンセルの場合、退部届提出日以降の受講費用を調整します。

・大会参加決定後、登録費用を払った後の退部や大会キャンセル時は大会登録費用や衣装代金の支払いをしていただきます。

・退部、返金・・・曜日変更・退部は必ず**事前に書面又はEmailにてお知らせください**。事前にお知らせが無い場合は受講料の調整はできません。又、自己都合や風邪等体調不良による受講費用調整はできません。インフルエンザなどの伝染病やビザ都合による費用調整は行います(証明できる書類を提示してください)。その他返金や調整の規定は全日制クラブに準じます。

・優先期間として前学期ダブルダッチチームに所属した受講者のみ、事前に申し込み可能です(締め切り後は通常申し込み者と同じ待遇)。定員を超えた場合はウェイトイング扱い、開始日までにキャンセルや帰国があった場合に1番から連絡開始となります。人数によっては抽選で公平に決めます。

・新年度3年生以上に限り、『全日制部門アフターダブルダッチクラブ』に参加していた児童は、ダブルダッチチームへの参加を一般募集ではなく、優先待遇(下記参照)として受け付けます。

・『育英ダブルダッチ記録会』を練習日に開催します。詳細は事前にお知らせします。

・活動中は日本語での指導となります。子ども同士も日本語での会話をお願いしています。

・怪我をした場合の学園保険の適用はNY育英学園全日制(平日)・サタデーNJ校(土曜)のルールに準じます。

・自主練習等による学園施設の借用は保険の関係上、一切行えません。

※例外として、大会前に自主練習を行う場合は、自主練習の希望の旨をお知らせください。その場合、練習日程を『追加』という形になります。その場合は、希望日の2週間前に顧問までお知らせ下さい。追加日の使用条件は学園側が定めた時間と場所であることで、スタッフがいない時や時間外の活動は一切行えません。受講費用は通常受講費を目安に学園長が決定しますので、事前にお支払い下さい。

・年齢相応の発達段階にあること。個別での対応が必要となるような集団での活動に支障をきたす場合には活動の停止や制限をとります。

・大会参加費や遠征費、ユニフォーム代金、大会参加者利用の用具代金は別途集金とします。12月にはアポロシアターで行われる Holiday Classics が開催予定です。また他団体の大会への参加がある場合がございます。大会参加費や遠征費の参考額については、開催場所により変動します。顧問までお問い合わせください。尚、大会等で所属のプログラムを欠席(遠征)する場合、返金や調整などはできませんので予めご了承ください。

・申込み書&申込金無しでの枠の確保、電話等口頭での枠の確保は公平性がなくなる為基本的に行いません。申込書と emergency form、そして料金を事前にお支払いいただくことで申し込みとなります。

・申込み期間中・活動中に一時帰国や特別にやむを得ない事情で申し込み又は出席出来ない家庭の特別対応を行います(要事前相談)。ただし、自己都合や風邪等体調不良による受講費用調整はできません。また指定日のみ

・申込みが同時に提出され、定員を超えたときは場合には第三者を交えて抽選で順番を公平に決めます。

・大会や練習などで撮影された写真や動画を広報活動に使用します。不都合がある方は事前にお知らせください。

優先申し込みとは?.....前学期参加者に対して行う次学期への参加を優遇する制度

以前、全日制部門からの土曜日ダブルダッチクラブの参加者数が多かったため、元々のサタデースクール児童の新規参加が困難となりました。実力の底上げや平均化を目指し、全日制・サタデー部門に対して数少ない新しい参加者の枠を平等に募集するため、以前に加えて基本的なルールを以下のように決定、又、開催予定の大会に出場し、より良い結果を達成するために、週2回参加者に対して優遇な項目も加えました。

・大会参加希望者は月・火・土曜の週3回参加が原則とし、出場人数の不足がある場合は週2回メンバーより選出します。学園のプログラムにより、時間が重複していてやむを得ず参加できない時は顧問まで相談してください。追加募集対象者は例外あり。

・全日やサタデーにおいて参加者が定員に達しなかった、学年間の男女比率を考え、顧問裁量にて外部生の参加も可能です。

※大会参加をすることを念頭においての決定事項となり、大会の日程が変更となった場合や他の大会やショーに向けてクラブの目標が変わってきた場合には申し込みや定員ルールが改定になり、新たにチームを編成します。

※大会参加者に学年やレベルのばらつきが多く、編成上支障がある場合には顧問裁量にて若干名の募集を学期途中に行います。

・兄弟・姉妹での参加の場合や現時点のクラブ人数が少ない場合には定員や曜日において途中入部を考慮する場合がございます(要相談)。その際には、クラブ外の時間に対象者のトライアウトを行うことを基本とします。

大会出場選考について・大会に出場するメンバーの選抜について

・大会は出場メンバーをチーム内で結成します。その後、構成を考えた上で能力を確認し、該当する本人・保護者と相談し、出場を決定します。他州遠征の際、全日制やサタデースクールの授業料の調整などではできませんので、予めご了承ください。大会により、ダブルダッチ部門のみ、シングルロープ部門のみ出場の選考も行います。顧問がメンバー選抜の決定者となり、選手や保護者は選出や構成の決定はできません。

・週3回練習の参加と学年相応の標準記録を超えていることを大会参加基本条件とし、出席率が悪い場合(一時帰国等のやむを得ない時は除く)や標準レベルを超えても受講態度が悪い場合は、対象者を選考対象外、補欠を含めた他のメンバーを選抜対象とします。遅刻早退の場合には時間によって判断します。

・練習日に体調不良や慶弔以外の、遊びなどによる私用で練習を休んだ場合にはチームの士気を考え、対象者の大会参加を見送ります。予めご了承の上、参加してください。

・ルールでは同学年にてのチーム編成が基本(現地校での学年)となります。同学年でメンバーがそろわない場合は週3回メンバーであっても出場を見送ります。練習参加回数の多い週2回参加者以下のメンバーや学年違いのメンバーへの声掛けなど可能な限りの出場への努力をします。その結果、順位に関係ない部門「エキシビジョン」への出場となることもございます。学年によるばらつきが多く、主催側より出場を断られる場合には出場を見送ります。又、昨年度に演技部門に出場していても、チームレベルによっては大会に出場しないこともあります。練習日に大会メンバー選考のためのトライアウトを行うこともあります。

・一部の大会では『女子メンバーがチームにいないと出場不可』というルールに則り、男女混合チームを基本とします。出場するにあたり、メンバーは女子を含めた中・上級者最低3名での登録となります。他学年として登録を行うこともあります(結果、審査で上位大会の本戦に進めないこともあります)が経験の為、ひとりでも多く大会(予選)に参加させたく思います。高学年が多数在籍していても出場レベルに満たないメンバーは高学年でもスピード競技のみの出場とします。育英からの参加枠が1組しか無い場合は学内選抜を行います。

・USA JUMP ROPE 主催の大会並びに、AAU(ジュニアオリンピック)の大会では、ダブルダッチ部門の他に、単縄部門もあるので、練習では単縄も練習します。選考には単縄部門の記録も重視します。2018年度よりクラブにて単縄(ワイヤーロープ)の販売も行っております(\$15より)、使いやすい縄跳びがあれば、ご持参ください。

・学年に関わらずチーム人数が満たない場合には追加募集を行います。通常に募集しても参加者がいない場合、募集対象の練習日を『参加可能な日に来ることが可能』という待遇で募集を行い、大会出場を目指します。

・各大会の上位入賞結果、NDDL大会主催団体のキャンプ参加やSummer Classic, ADDL サウスカロライナ大会入賞(ステート大会は含まない)、大会出場のビデオ審査を経て、合格した場合は『大会出場見込み』となります。これら条件を個人で複数以上満たさなければ大会への参加枠が主催側よりもらえないことをご理解ください。これらを踏まえ、原則週3回参加の選手よりチーム選抜をします。『出場決定』は主催からの出場枠獲得後の記録、出席率や受講態度を見て判断します。『大会出場確定』した場合、連絡を差し上げます。出場が確定した後に出席率が悪く、チームに悪影響を及ぼす場合はその選手のみ棄権とし、残ったメンバーで出場に向けて準備をします。審査に通らなかった場合でも、他チームの大会出場棄権、メンバーの負傷や棄権・メンバー交代・帰国に備え、基本的に通常通りの練習を出場選手と同じ日程にて行います。補欠メンバー選出方法も出場者と同じ選出条件となります。出場メンバー選出は練習の結果を元に顧問が行います。

・8年生以上の大会出場については、8年生以上のアドバンス部門に出場することも検討いたします。ただし、シード権や大会側の定める出場枠数によっては出場できない可能性もありますので予めご了承下さい。

当学園や大会会場で撮影された動画や写真などは学園HPや広報等で使用させていただきます。

不都合のある方はお知らせ下さい。

ニューヨーク育英学園ダブルダッチチーム

8 West Bayview Avenue

Englewood Cliffs, New Jersey, 07632

TEL:201-947-4838

HP: <http://www.japaneseschool.org/>

1 学期ダブルダッチチームスケジュール 【○あり ×なし】

月曜日		備考	火曜日		備考	土曜日		備考
4 月 13 日	○	初日	4 月 14 日	○		4 月 18 日	○	
4 月 20 日	○		4 月 21 日	○		4 月 25 日	○	
4 月 27 日	○		4 月 28 日	○		5 月 2 日	○	
5 月 4 日	○		5 月 5 日	○		5 月 9 日	X	AAU 予選 (予定)
5 月 11 日	○		5 月 12 日	○		5 月 16 日	×	運動会
5 月 18 日	×	振替休日※1	5 月 19 日	○		5 月 23 日	○	
5 月 25 日	×	メモリアルデー	5 月 26 日	×		5 月 30 日	○	
6 月 1 日	○		6 月 2 日	○		6 月 6 日	○	
6 月 8 日	×	参観振替休日	6 月 9 日	○	全 5,6 宿泊 ※2	6 月 13 日	○	
6 月 15 日	○		6 月 16 日	○	記録会	6 月 20 日	×	
6 月 22 日	X	USA JUMP ROPE 出発日 (予定)	6 月 23 日	X				

※1 運動会が両日中止になった場合は○ ※2 6/9 は全日制 5・6 年生は宿泊学習の為、1 回分受講料を差し引いた料金をお支払い下さい

近隣サロンやデイケアの駐車場の一切の利用は禁止します。又学園は無断駐車などのトラブル対応や牽引等の責任は負いません。※2019 年夏に警告が入りました。

◎終了時刻が遅れることもございます。早退や早めにお帰りの場合は直接活動場所へお越しください。

◎積雪等により練習がキャンセルになり、メイクアップできない場合は、調整又は返金致します。

チェックを添えて笠間又は事務局へご提出ください。チェックのあて先は“Japanese Children’s Society Inc.”です。

----- キリトリ -----

ニューヨーク育英学園アフター部門 ダブルダッチチーム1学期生申込み書

申し込み規定に同意しダブルダッチチームへ参加希望します。 申込み日 年 月 日

・いずれかに☒をお願いします(4 月 13 日から 6 月 16 日まで)

☐週 3 回\$529 ☐月曜\$161 ☐火曜\$207 ☐土曜\$161

※前回参加者で変更箇所がない場合は、氏名、参加費、サインで結構です。

部門 全日制, サタデーNJ 校, サンデー, その他() 学年 年, 現地校 年,

児童氏名

住所

E-MAIL

電話番号

保護者氏名

保護者サイン

EMERGENCY FORM for Ikuei Double Dutch Team (ダブルダッチ大会用緊急カード)

注) 記入はすべて英語でお願い致します。

CHILD'S NAME	SEX M ☐ F ☐	BIRTHDAY mm/dd/yy / /	CLASS/GRADE
HOME ADDRESS			
HOME PHONE (自宅電話)		MOBILE PHONE (携帯電話)	
E-MAIL ADDRESS ※こちらのアドレスを緊急時連絡用メールアドレスとして使用いたしますので、必ずご記入下さい。 @			

NAME	RELATION	BUSINESS	WORK PHONE/MOBILE PHONE
1			
2			

PARENT'S/GUARDIAN'S NAME&CONTACT

IN CASE YOU CAN NOT BE REACHED, NOTIFY 緊急連絡先 (保護者以外の知人、親戚等)

1	NAME	ADDRESS	PHONE
2	NAME	ADDRESS	PHONE

SPECIAL INSTRUCTION: Allergy & class or Activity Schedule and Phone Number where you can be reached.

特記事項: アレルギー、保護者が定期的に通っている各種教室、参加活動等の時間とその連絡先及び電話番号

--

HOME DOCTOR, ETC.

	NAME	PHONE	ADDRESS
PEDIATRIST 小児科医			
DENTIST 歯科医			
OTHER その他			

AUTHORIZATION 委任状

To the best of my knowledge, history is correct and complete. I know of no reason to restrict applicant's activity, and give my permission for participation in all activities except as specially noted herein. In the event that I cannot be reached in an EMERGENCY, I hereby give permission to the physician selected by the school to hospitalize, secure proper treatment for, and to order injection, anesthesia or surgery for my child as named above.

以上の記録に相違ありません。この中に特別書かれていること以外、全ての活動に参加することを許可します。緊急の連絡が取れない場合、学園が定めた医師の、安全で、適切な治療を受けに病院に行くことを認めます。そして必要があればここに明記されている子どもに対し、注射、麻酔、手術を受けることを認めます。

Signature of Parent/Guardian (保護者署名: 英文) _____ Date _____