

第26回全日本シンクロナイズドスケーティング選手権大会

兼 世界シンクロナイズドスケーティング選手権大会2020 最終選考会
兼 世界シンクロナイズドスケーティングジュニア選手権大会2020 最終選考会

要 項

1. 主 催 公益財団法人日本スケート連盟(以下「本連盟」という)
2. 主 管 茨城県スケート連盟
3. 後 援 茨城県 茨城県教育委員会 公益財団法人茨城県体育協会
4. 競技規程 ISU規程および本連盟競技規程による
5. 競技期日 2020年2月8日(土)～2月9日(日)
6. 競技会場 山新スイミングアリーナ(笠松運動公園スケートリンク)(人工屋内 60m×30m)
茨城県ひたちなか市佐和2197-28
※競技会場への問い合わせはしないこと
7. 競技日程 2月8日(土) 開会式 抽選会
2月9日(日) 競技 閉会式
8. 競技種目 選手権競技およびジュニア選手権競技
9. 課 題 2019～2020年 本連盟競技規程、およびISU Communicationにより決定
10. 参加資格 本連盟に登録されている者
【シニア選手権競技の級制限】演技を行う選手のうち、過半数の選手がシングル5級以上、またはアイスダンスのプレシルバー級以上を所持していること
【ジュニア選手権競技の級制限】演技を行う選手のうち、過半数の選手がシングル3級以上、またはアイスダンスのプレブロンズ級以上を所持していること
11. 表 彰 入賞者に賞状およびメダル(1～3位)
12. 申込方法 2019年12月1日(日)より、代表者が「マイページ」<https://www.skatingjapan.jp/mypage/>より申し込む。
参加料の納入がない場合は当該競技会への出場を認めることができない。納入された参加料はいかなる場合も返還しない。
※参加申込にかかる個人情報、個人情報の保護に関する法律・法令を遵守し、競技運営以外の目的には使用しません
13. 申込締切日 **2020年1月10日(金)必着**
※プログラムに掲載するチーム写真、コメントも2020年1月10日(金)までに**【副】申込書送付先へ**送付のこと。
(副)申込書送付先:miho.yamauchi2@gmail.com
(郵送の場合) 〒300-0817 茨城県土浦市永国981-5 落合方 茨城県スケート連盟
※予定要素は2020年1月31日(木)までにマイページより登録すること
14. 参 加 料 1名(補欠選手も含む)につき5,000円(参加チーム名による銀行振込に限る)
<振込先> 常陽銀行 大みか支店 普通 1210319
口座名義:「茨城県スケート連盟フィギュア部会計 木村理恵」
15. 音 楽 CD
(注)1枚に1曲。出場種目、チーム名および演奏時間を明記し、予備の音源も必ず持参すること。
16. 宿 泊 各自手配のこと。ただし以下にて斡旋可能
東武トップツアーズ(株) 水戸支店
〒310-0803 茨城県水戸市城南2-1-20 井門水戸ビル6階 電話:029-224-6627 (担当:栗野)
17. 練習時間 申込締切後、大会事務局より連絡する
18. そ の 他 1) **【副】申込書送付先**に郵送のこと。
2) <問い合わせ先> 古川 真衣
電話:(不可) ファックス:(不可) メール:maifurukawa0608@gmail.com
3) 本競技会(7. 競技日程)の全日程中の事故等については応急処置のみとし、責任は負わない。
4) 参加者はスポーツ傷害保険等に必ず加入しておくこと。
5) 本競技会は、日本アンチ・ドーピング規程が適用される。

以上

大会参加のための同意書

公益財団法人日本スケート連盟 御中

競技者氏名 : _____ (歳 男・女)

所 属 : _____

登録番号 : _____

上記の者について、2019-20シーズンにおける公益財団法人日本スケート連盟主催競技会への参加に同意します。

なお大会要項に記載の全日程中の事故については、応急処置以外の責任を求めません。

20 年 月 日

保護者氏名

(署名、または記名押印)

※小中学生の参加者は大会申込先に郵送のこと

今シーズン、強化部関係(合宿等)で提出済の場合は郵送不要

大会参加のための健康診断書

公益財団法人日本スケート連盟
医事委員会 選手強化部会

競技者氏名 : (歳 男・女)

所 属 :

登録番号 :

	所見・判定
問 診	1. 異常なし 2. 異常あり()
聴 診	1. 正 常 2. 異常あり()
血 圧	収縮期 / 拡張期
心電図	1. 正 常 2. 異 常()
胸部X線	1. 正 常 2. 異 常()
総合判定	上記の内容について健康診断を行い、大会参加について次のように判定する 1. 上記検査および診察の結果、特にスポーツ活動を制限すべき所見を認めない 2. スポーツ活動の参加を見合わせるべきである
備 考	

20 年 月 日

医療機関名 :

医 師 名 :

印

※問診内容

- 既往歴:貧血、気管支喘息、心臓病、川崎病、腎炎、肝炎、胃・十二指腸潰瘍、てんかん
- 現症:治療中または練習や競技に支障のある傷病の有無

※心電図チェック項目

調律の異常: 童眸ブロック、2度房室ブロック、3度房室ブロック、発作性上室性頻拍、心房細動、心室性不整脈(連発、多源性)
波形の異常: 異常Q波、WPW症候群、左脚ブロック、肥大所見(左室、右室)、ST-T変化(Brugada型を含む)、T波逆転、QT延長