

第28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2022 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 滋賀県スケート連盟
3. 後 援 滋賀県 滋賀県教育委員会 滋賀県スポーツ協会
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 2022年3月5日(土)～3月6日(日)
6. 競技会場 滋賀県立アイスアリーナ(人工屋内 60m×30m)
〒520-2123 滋賀県大津市瀬田大江町17-3
※競技会場への問い合わせはしないこと
7. 競技日程 3月5日(土)
3月6日(日)
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 2021～2022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 2022年1月21日(金)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 **2022年2月4日(金)必着**
※プログラムに掲載するチーム写真、コメントも2022年2月4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: shiga.skating@gmail.com
(郵送の場合) 〒525-0054 滋賀県草津市東矢倉4-7-15 滋賀県スケート連盟 築山由美
※予定要素は2022年2月25日(金)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> 三菱UFJ銀行 草津支店 普通 0553935
口座名義:「滋賀県スケート連盟 会計 築山由美」
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
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) 小中学生の参加者は、保護者の同意書および医師の健康診断書(本要項2, 3ページ)を上記(副)申込書送付先に郵送のこと。
2) <問い合わせ先> 滋賀県スケート連盟 築山由美
電話:(不可) ファックス:(不可) メール: shiga.skating@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。

- 6) 選手、コーチ、シャペロン、関係者の皆さまは、受付時に健康調査票の提出が必要です。
健康調査票は配信予定の「JSFヘルスチェック」(携帯アプリケーション)か紙の健康調査票でのご提出をお願いします。
- 7) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の事項に該当する場合は参加を見合わせることに
(イベント当日に書面で確認を行います)
- 体調がよくない場合 (例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- 8) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の点に注意すること
- マスクを持参すること
(参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない時間や会話をする際にはマスクを着用すること)
 - こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
 - 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること
 - イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと
 - 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
 - イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

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、2021-22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