

第23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 2017 世界シンクロナイズドスケーティング選手権大会最終選考会

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 なし
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 2017年3月4日(土)～3月5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4日(土) 開会式、抽選、SP
3月5日(日) FP、表彰式
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 2016～2017年 本連盟競技規程、およびISU Communication 2008, 2012, 2016, 2040, 2041 に準じる
10. 参加資格 本連盟に登録されている者
11. 表 彰 入賞者に賞状およびメダル(1～3位)
12. 申込方法 (正)申込書
〒150-8050 (公財)日本スケート連盟事務局 あて ※郵送の場合は番地記載不要
(副)申込書
〒600-8831 京都府京都市下京区花畑町86-202 築山 由美 あて
※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 **2017年2月3日(金)必着**
※プログラムに掲載するチーム写真、コメント、予要素も2017年2月3日(金)までに(副)申込書送付先へ送付のこと。
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> ゆうちょ銀行 四六八店 普通 0825474
<ゆうちょ銀行から送金の場合> 記号:14650 番号:8254741)
口座名義:「滋賀県スケート連盟 代表者 築山由美」
15. 音 楽 CD
(注)出場種目、所属、氏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:080-3846-2538 ファックス:050-3730-3751 メール:miyutsukasa@cure.ocn.ne.jp
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、2016-17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

1. 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
2. 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