

2012 中四国九州フィギュアスケート選手権大会

兼 2013年世界ジュニアフィギュアスケート選手権大会第一次選考会

兼 2013年世界フィギュアスケート選手権大会第一次選考会

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 島根県スケート連盟
3. 後 援 島根県教育委員会(予定) 出雲市教育委員会(予定) 島根県体育協会(予定)
4. 競技規程 ISU規程及び本連盟競技規程による。
5. 競技期日 平成24年10月12日(金) ～ 10月14日(日)
6. 競技会場 宍道湖公園「湖遊館」(人工屋内60m×30m)
〒691-0076 島根県出雲市園町1660番地1
※競技会場への問い合わせはしないこと
7. 競技日程
10月12日(金) 公式練習,開会式,抽選,競技
10月13日(土) 公式練習,競技
10月14日(日) 公式練習,競技,閉会式
8. 競技種目 選手権競技、ジュニア選手権競技、及びノービス選手権競技
男女シングルスケーティング
ペアスケーティング
アイスダンス
9. 課 題 2012年～2013年 ISU及び本連盟競技規程による。
10. 参加資格
1) 地域
2012年9月1日現在、中国、四国、九州各全県および沖縄の17県スケート連盟より本連盟に登録されている者
2) テスト級 9月 3日(月)(申込締切日)に以下の級を取得していること
選手権競技
シングル フィギュアスケート バッジテスト7級以上
アイスダンス アイスダンステスト プレゴールド以上(パートナーのいずれかが保有)
ペア 制限なし
ジュニア選手権競技
シングル フィギュアスケート バッジテスト6級以上
アイスダンス アイスダンステスト プレシルバー以上(パートナーのいずれかが保有)
ペア 制限なし
ノービス選手権競技
Aクラス男子 フィギュアスケート バッジテスト4級以上(3分30秒)
Aクラス女子 フィギュアスケート バッジテスト6級以上(3分)
Bクラス男子 フィギュアスケート バッジテスト3級以上(3分)
Bクラス女子 フィギュアスケート バッジテスト5級以上(2分30秒)
3) 年齢
選手権競技
男女シングル、アイスダンス、ペア
2012年7月1日以前に15歳に達している者
ジュニア選手権競技
男女シングル、アイスダンス女子、ペア女子
1993年7月1日～1999年6月30日の間に出生した者
アイスダンス男子、ペア男子
1990年7月1日～1999年6月30日の間に出生した者

ノービス選手権競技

男女Aクラス

1999年7月1日～2001年6月30日の間に出生した者

男女Bクラス

2001年7月1日～2003年6月30日の間に出生した者

4) 外国人競技者の出場資格

本連盟定款、細則第七章第34条の条件を満たし、フィギュア委員会が推薦し、理事会が承認した者に出場資格を与える。またアイスダンス、ペアにおいて、本連盟未登録競技者のパートナーが外国籍の場合は、当該選手が1年以上日本に居住し、且つ当該選手の所属する国のスケート連盟の許可を得て、前項の要件を満たしている場合は、出場資格を与える。

11. 表 彰

各種目 入賞者に賞状(1～3位)

12. 申込方法

8月13日(月)より、参加申込本連盟ホームページ「競技会オンライン申込サイト」

<https://www.skatingjapan.jp/myac> により申し込む。オンラインで写真が申し込みできなかった場合、必ず写真(たて4.5cm×よこ3.5cm)を、締切期日までに下記申込先に送付すること。遅延した申込みは認められない。また、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。

オンライン申込のパスワードは自己責任で管理すること。

万一不明の場合は、所属の都道府県連盟を通じて再発行を依頼すること。日本スケート連盟事務局では一切案内しない。

なお再発行は、締切日の関係から最大3週間程度かかる場合があるので、大会の申込締切日から逆算し、早めに申請すること。

申込先:12中四国九州フィギュアスケート選手権大会事務局

〒690-0862 島根県松江市比津が丘3丁目11番23号 山尾裕司気付

※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

9月3日(月) 必着 ※予定要素は10月4日(木)までにオンラインサイトより登録すること。

14. 参加料

1名につき¥15,000 (参加選手名による銀行振込に限る)

振込先: 山陰合同銀行 県庁支店 普通預金 3651255

口座名義: 12中四国九州FS選手権大会事務局 事務局長山尾裕司

15. 音 楽

カセット MD CD

(注) 出場種目、氏名、所属及び演奏時間を明記し、予備(別メディア)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、本連盟ウェブサイト(リザルトサイト <http://www.jsfresults.com/>)に掲載

18. そ の 他

1) 小中学生の参加者は、保護者の同意書及び医師の健康診断書(添付)を上記申込先に郵送のこと(全国有望新人発掘合宿で提出済の場合は不要)

2) FDテスト級の資格を証明できるものを持参すること

3) 問い合わせ先: 山尾 裕司

電話: 0852-24-3837 ファックス: 0852-24-3837

携帯: 090-3638-7914

メール: skate_shimane@yahoo.co.jp

4) 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。

5) 参加者はスポーツ傷害保険等に必ず加入しておくこと。

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、2012-13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。

平成 年 月 日

保護者氏名

(署名、または記名押印)

今シーズン、強化部関係に提出済の場合は不要

※小中学生の参加者は大会申込先に郵送のこと

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	

平成 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