

## 2013 中部フィギュアスケート選手権大会

兼 第22回オリンピック冬季競技大会(2014/ソチ)第一次選考会

兼 2014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 2014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 愛知県スケート連盟
3. 後 援 愛知県教育委員会 名古屋市教育委員会 中日新聞社
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25年 9月27日(金) ～ 9月29日(日)
6. 競技会場 愛・地球博記念公園アイススケート場 (人工屋内60m×30m)  
〒480-1342 愛知県長久手市茨ヶ廻間乙1533-1  
※競技会場への問い合わせはしないこと
7. 競技日程  
9月27日(金) 開会式、抽選、競技  
9月28日(土) 競技  
9月29日(日) 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 2013年～2014年 ISU及び本連盟競技規程による。
10. 参加資格 1) 地域  
2013年9月1日現在、富山、石川、福井、静岡、愛知、三重、岐阜の7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 2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  
2013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  
1994年7月1日～2000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  
1992年7月1日～2000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

2000年7月1日～2002年6月30日の間に出生した者

男女Bクラス

2002年7月1日～2004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12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:愛知県スケート連盟事務局

〒457-0821 名古屋市南区弥次エ町4-71

※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2日(月) 必着** ※予定要素は9月20日(金)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:中京銀行 大江支店 普通預金 1116863

口座名義:愛知県スケート連盟フィギュア競技部 久野千嘉子

15. 音楽

CD MD

(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:愛知県スケート連盟

電話:不可 ファックス:052-611-8088

携帯:不可

メール:asufsp@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、2013-14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。<br>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<br>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