

# 第21回全日本シク叶イスト・スケイティング選手権大会

## 兼2015年世界選手権大会最終選考会

1. 主催 (公益財団法人) 日本スケート連盟
  2. 主管 滋賀県スケート連盟
  3. 競技規程 I S U 規程及び日本スケート連盟競技規程による。
  4. 競技期日 平成27年 2月 28日～3月 1日
  5. 競技会場 滋賀県立アイスアリーナ 〒520-2123 滋賀県大津市瀬田大江町 17-3  
電話 077-547-5566
- ※競技会場への問い合わせはしないこと
6. 競技日程 平成27年 2月 28日(土) 開会式、抽選、R.TC.Jミーティング  
公式練習、ショートプログラム、  
3月 1日(日) 公式練習、フリープログラム、
  8. 競技種目 選手権競技及びジュニア選手権競技
  9. 課題 2014～2015年 I S U 及び日本スケート連盟競技規程及び  
Communication 1856/1873/1892/1896/1905/1921に準じる
  10. 参加資格 (公益財団法人) 日本スケート連盟に登録されている者
  11. 表彰各種目 入賞者にメダル及び賞状 (1～3位)
  12. 申込方法 (正) 申込書 〒150-8050 (公益財団法人) 日本スケート連盟  
(郵便番号を明記の場合は住所の記入は不要)  
第21回全日本シク叶イスト・スケイティング選手権大会事務局宛  
(副) 申込書 〒525-0054 滋賀県草津市東矢倉 4-7-15 築山由美気付  
第21回全日本シク叶イスト・スケイティング選手権大会事務局  
(日本スケート連盟公式ホームページよりダウンロード可)
  13. 申込締切日 平成27年 1月30日(金) 必着、\*予定要素は、2月18日(水)迄に申し込み先に送付
  14. 参加料 1名につき¥5,000 (参加チーム名による銀行振込に限る・補欠選手も含む)  
振込先: ゆうちょ銀行 四六八支店 普通 0825474 (記号14650 番号8254741)  
滋賀県スケート連盟 代表者 築山由美
  15. 音楽 CD (予備を必ず持参すること)  
(注) 出場種目、氏名、所属及び演奏時間を明記すること
  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、保護者の同意書及び医師の健康診断書を上記申込所に郵送のこと  
(2) 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。  
(3) 参加者はスポーツ傷害保険等に必ず加入しておくこと。  
(4) 問い合わせ先 築山由美 携帯 080-3846-2538 FAX 050-3730-3751  
メール: tsukiyama-shigaren@softbank.ne.jp

シンクロナイズド・スケーティング競技大会参加申込書

(正)

(副)

チーム名	
クラブ名	所属都道府県
競技部門	構成人数
代表連絡者氏名	
連絡先 住所	
連絡先 TEL	
コーチ	連絡先 TEL
監督	連絡先 TEL

	演奏時間	滑走時間	音楽(曲名、作曲者名、演奏者、楽団名)
S. P			
フリー			

日本スケート連盟

殿

大会事務局

シンクロナイズド・スケーティング競技大会参加申込書

(正)

(副)

競技部門

チーム名

競技者氏名	登録番号	生年月日(才)	性別
1		( )	
2		( )	
3		( )	
4		( )	
5		( )	
6		( )	
7		( )	
8		( )	
9		( )	
10		( )	
11		( )	
12		( )	
13		( )	
14		( )	
15		( )	
16		( )	
17		( )	
18		( )	
19		( )	
20		( )	

2015( ) フィギュアスケート選手権大会

シンクロ 演技予定要素リスト (申込書に添付すること)

参加クラス: 丸で囲む ( ジュニア シニア )

チーム名

	ショート プログラム	フリー スケーティング
順番	要素名	要素名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10	以下は記入例	
11	L	
12	Cr	
13	NHE	
14	W	
15	※ 必ず要素記号にて記入すること	

※実際の演技の際に、予定を変更して演技することは許されています。