

令和元年度茨城県フィギュアスケート選手権大会

要 項

1. 主 催 茨城県スケート連盟
2. 主 管 茨城県スケート連盟
3. 競技規定 ISU規定、及び(公財)日本スケート連盟競技規定及び下位クラス対応ガイドラインによる。
4. 期 日 令和2年2月23日(日)
5. 会 場 山新スイミングアリーナ(笠松運動公園スケートリンク)(人工屋内 60m×30m)
〒312-0001 茨城県ひたちなか市大字佐和2197-28 ***会場への問合せ連絡は不可**
6. 日 程 令和2年2月23日(日)

16:00	役員集合
16:30	選手集合・受付
16:30	審判集合
17:00	開会式
17:30	審判会議
18:00	競技開始
7. 競技種目
 - (1) シングル
 - ① シニアクラス 男・女 6級以上
ISUシニア課題 フリースケーティング 4分
 - ② ジュニアクラス 男・女 5級以上
ISUジュニア課題 フリースケーティング 3分30秒
 - ③ Aクラス 男・女 4級以上
ノービスA課題 フリースケーティング 3分
 - ④ Bクラス 男・女 3級以上
ノービスB課題 フリースケーティング 2分30秒
 - ⑤ Cクラス 男・女 2級
IJS 2級課題 フリースケーティング 2分
 - ⑥ Dクラス 男・女 1級
IJS 1級課題 フリースケーティング 1分
 - ⑦ Eクラス 男・女 初級
IJS 初級課題 フリースケーティング 1分
 - ⑧ Fクラス 男・女 無級
IJS 無級課題 フリースケーティング 1分
 - (2) シンクロナイズドスケATING (3～4分)
8. 参加資格 茨城県スケート連盟競技登録者
9. 表 彰 各クラス、1位～3位入賞者に賞状と賞品を授与
10. 申込方法 下記URL『JSFマイページ』より申込みの上、所定の申込書に必要事項を記入し
参加料と共に茨城県スケート連盟事務局宛に郵送すること。
<https://www.skatingjapan.jp/mypage/>

参加料・申込書 〒310-0022 水戸市梅香1-2-27 宝薬品
久野 剛方 茨城県スケート連盟事務局
***参加料は申込書を添えて、各クラブごとまとめて郵送すること。**
11. 申込期限 令和2年1月14日(火)～令和2年1月31日(金) ※1月31日(金)必着
(申込後の参加料の返金は一切致しません)
12. 参加料 シングル : 8,000円 / 1名 (保険料を含む)
シンクロ : 3,500円 / 1名 (保険料を含む)
13. 音 楽 CD(高速録音不可)
***必ず予備音源を持参する。可能な限り別媒体の音源であること。**
14. そ の 他
 - (1) 小中学生の参加は、大会同意書に保護者の署名及び捺印が必須。
コピーされた署名捺印は不可。
 - (2) FDテスト級の資格を証明出来るもの、及び生年月日を確認出来る保険証等を持参のこと。
 - (3) 問合せ先 久野 剛 TEL 029-225-2552 FAX029-227-1414
落合 美穂 メール miho.yamauchi2@gmail.com(電話不可)
 - (4) 今回、公式練習の時間は設けておりません。
 - (5) 滑走順は申込み締切後、大会役員により抽選し決定する。
 - (6) 予定要素は「日本スケート連盟HP・マイページ」<https://www.skatingjapan.jp/mypage/>
より、2/14(金)迄に登録すること。

令和元年度茨城県フィギュアスケート選手権大会
参 加 申 込 書

出場種目 (選択○印)	シニア ・ ジュニア ・ A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F		男 ・ 女
フリガナ			(所有級) 級
氏 名			
生年月日	年 月 日		(年齢) 満 歳
現住所	〒	電話(- -)	
所 属	登録番号	登録クラブ	
勤務先 又は学校名学年			学年
使用音楽 (所要時間)	(分 秒)		
コーチ名		電話(- -)	
緊急連絡先氏名		電話(- -)	

大会参加のための同意書

令和元年度 茨城県フィギュアスケート選手権大会 大会事務局御中

競技者氏名 : _____ (_____ 歳) 男 ・ 女

参加クラス : ・シニア ・ジュニア ・A ・B ・C ・D ・E ・F _____

所 属 : _____

上記の者について、平成30年度 茨城県フィギュアスケート選手権大会への
参加に同意します。

なお、大会要項に記載の日程中の事故については、責任を求めません。

令和 年 月 日

(中学生以下の参加者)

保護者氏名 : _____ (印) (直筆で署名のこと)

(高校生以上の参加者)

本人署名 : _____ (印) (直筆で署名のこと)

令和元年度茨城県フィギュアスケート選手権大会

参 加 申 込 書

出場種目	シンクロナイズドスケートティング			
チーム名		構成人数	人	
所属（クラブ名）				
使用音楽（所要時間）	(分 秒)			
監督名		コーチ名		
代表者氏名	連絡先住所		TEL	
競技者氏名	勤務先又は学校名(学年)	性別	(西暦)生年月日(歳)	登録番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
補欠1				
補欠2				
補欠3				
補欠4				
緊急連絡先氏名			電話(- -)	

***必ず参加選手全員分の承諾書(シンクロ用)を添付し、申込みしてください。**

シンクロ用

大会参加のための同意書

令和元年度 茨城県フィギュアスケート選手権大会 大会事務局御中

競技者氏名 : _____ (_____ 歳) 男 ・ 女

参加クラス : シンクロナイズドスケーティング _____

所 属 : _____

上記の者について、平成30年度 茨城県フィギュアスケート選手権大会への
参加に同意します。

なお、大会要項に記載の日程中の事故については、責任を求めません。

令和 年 月 日

(中学生以下の参加者)

保護者氏名 : _____ (印) (直筆で署名のこと)

(高校生以上の参加者)

本人署名 : _____ (印) (直筆で署名のこと)

令和元年度茨城県フィギュアスケート選手権大会

演技予定要素リスト(申込書に添付すること)

シンクロナイズドスケーティング

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	時間	要素名	時間	要素名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	以下は記入例			
11	0'15	ダブル アクセル(2Aでも可)		
12	0'40	3Lz+2Lo+2T		
13	1'10	スパイラル ステップ		
14	1'45	足換 フライング スピン コンビネーション		
15	ジャンプは2A・3S・1Lo・4Tの略称可			

※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。

令和元年度茨城県フィギュアスケート選手権大会

演技予定要素リスト

競技種目(シニア ・ ジュニア ・ A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F)

※競技種目に○をつけてください

名前()

順位	ショートプログラム		フリー スケーティング	
	時間	要素名	時間	要素名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	以下は記入例			
11	0'15	ダブル アクセル(2Aでも可)		
12	0'40	3Lz+2Lo+2T		
13	1'10	スパイラル ステップ		
14	1'45	足換 フライング'スピン コンビネーション		
15	ジャンプは2A・3S・1Lo・4Tの略称可			

※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。