

令和3年度茨城県フィギュアスケート選手権大会

要 項

- 主 催 茨城県スケート連盟
- 主 管 茨城県スケート連盟
- 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。
- 期 日 令和4年3月19日(土)
- 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
- 日 程 令和4年3月19日(土)

14:30	役員集合
15:30～	選手集合・受付(クラスごとに受付) ※受付時間、控室などは、申込締切後webにアップします
16:00	審判集合
16:30	審判会議
17:00	競技開始
- 競技種目
 - シングル
 - 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
 - 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
 - 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
 - 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
 - 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
 - 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
 - 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
 - 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
 - シンクロナイズドスケートティング (3～4分)
- 参加資格 茨城県スケート連盟競技登録者
- 表彰 各クラス、1位～3位入賞者に賞状・メダルを各々授与 ※表彰は随時行う。
- 申込方法 下記URL『JSFマイページ』よりウェブエントリーを行なった上、所定の申込書に必要事項を記入し
参加料、同意書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.io/mvpage/>

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
***参加料は申込書と同意書を必ず添えて、各クラブごとまとめて郵送すること。**
- 申込期限 **令和4年2月28日(月)必着** ※申込後の参加料の返金は一切致しません(大会中止の場合を除く)
※ウェブエントリー申込期間 令和4年2月7日(月)～令和4年2月28日(月)まで
- 参加料 シングル : 8,000円 / 1名
シンクロ : 3,500円 / 1名
※保険料は含まれません。保険には各自加入してください。

13. 音 楽 CD(受付時、提出)

(注)参加種目、氏名、所属及び音楽時間を記入し、必ず予備音源を持参の事
CDの再生は1曲目のみとする。高速録音に対応なし。

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。
※大会参加者は全員同意書を申込時に大会事務局へ提出すること。
- (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) 今回、公式練習の時間は設けておりません。
- (4) 開会式、閉会式は今回は行ないません。表彰は随時行なう。
- (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、3/16(水)迄に登録すること。
- (7) 今大会は、無観客開催とする。
- (8) 選手、コーチ、シャベロン、関係者の皆さまは、受付時に健康調査票の提出が必要です。
※大会2週間前からの健康調査票
- (9) **新型コロナウイルス感染拡大のためやむを得ず大会を中止する場合があります**
- (10) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の点に注意すること
 - マスクを持参すること**
※参加受付時や着替え時等スポーツを行っていない時間や会話をする際にはマスクを着用すること
 - こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
 - 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること
 - イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと
 - 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
 - イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- (11) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の事項に該当する場合は参加を見合わせることに
 - 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)**
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合**
 - 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合**
- (12) 問合せ先 久野 剛 TEL 029-225-2552 FAX 029-227-1414
落合美穂 メール miho.yamauchi2@gmail.com(電話・FAX 不可)