

特別国民体育大会冬季大会 フィギュア競技予選会岐阜県選手選考会
兼 第72回全国高校スケート選手権大会岐阜県予選会

要 項

1. 競技会名 特別国民体育大会冬季大会 フィギュア競技予選会岐阜県選手選考会
兼 第72回全国高校スケート選手権大会岐阜県予選会
2. 主 催 岐阜県スケート連盟
3. 期 日 令和4年10月19日(水)
4. 会 場 愛知県 名古屋市 港区 港栄 1-8-23 邦和みなと スポーツ&カルチャー
TEL : 052-654-0791 (競技会場へ問い合わせをしないこと)
5. 競技規程 I.S.U.規程及び(財)日本スケート連盟規程による。
6. 競技日程 令和4年10月19日(水)
競技開始 20:25~
成績発表 競技終了後
7. 競技課題 フリー・スケーティング
国体成年 (ISUシニア課題) : 4分
国体少年・インターハイ (ISUジュニア課題) : 3分30秒
8. 採点方法 ISUジャッジングシステム
9. 参加資格 標記競技会参加有資格者、ただしスポーツ保険加入者に限る。
特別国民体育大会冬季大会 フィギュア競技予選会岐阜県選手選考会
5級以上(中学校3年生は6級以上)
第72回全国高校スケート選手権大会岐阜県予選会
男子: 5級以上 女子: 5級以上(令和4年9月1日現在)
10. 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入し、参加申込書を郵送またはE-mailすると同時に
参加料を振り込むこと。尚、予定要素表を参加申込書に添えること。
参加申込書送付先
E-mail : comp@gifufs.com
参加料振込先口座
十六銀行県庁支店 普通 No.1379251
岐阜県スケート連盟フィギュア競技部 代表 伊澤 晃(イザワアキラ)
11. 申込締切 令和4年9月30日(金) 必着
12. 参加料 8,000円
13. 音 楽 CDに限る。
注) 出場クラス、氏名、所属を明記すること。
14. 問合せ先 岐阜県スケート連盟フィギュア委員会競技部 伊澤 晃
E-mail : comp@gifufs.com

選考課題の内容

国体成年 (ISUシニア課題)フリー・スケーティング

	男 子	女 子
滑走時間	4分±10秒	
ジャンプ	最大 7	
	1つはアクセル・タイプのジャンプを含む	
	アクセルを含む、いかなるダブルジャンプは (単独でも、コンボ/シークエンスの一部としても)2回まで	
	トリプル、クワドの2種類のみ、コンボ/シークエンスで繰り返し可能 そのうち 1種類のみクワドラプル・ジャンプを繰り返すことができる。 単独として繰り返された場合には+REPが付く	
	ジャンプ・コンボ、ジャンプ・シークエンスは3つまで可能	
	ジャンプ・コンボのうち1つだけ3個のジャンプ可能	
スピン	最大 3	
	スピン・コンビネーション	
	フライング・スピンまたはフライング・エントランスのスピン	
	1種類ポジションのスピン	
	コンボは最少10回転、それ以外は最少6回転	
ステップ	氷面を十分に活用したステップ・シークエンス	
コレオグラフィック・シークエンス	スパイラル、アラベスク、スプレッドイーグル、イナバウアー、ハイドロブレードイング、最大 2 回転以下のジャンプ、スピンなど、少なくとも 2 つ以上の異なるムーブメントで構成 2 回転までのジャンプ・スピンは BOX を占めない レベルはフィックス、GOE のみで評価される	

国体少年・インターハイ (ISUジュニア課題)フリー・スケーティング

	男 子	女 子
滑走時間	3分30秒±10秒	
ジャンプ	最大 7	
	1つはアクセル・タイプのジャンプを含む	
	アクセルを含む、いかなるダブルジャンプは (単独でも、コンボ/シークエンスの一部としても)2回まで	
	トリプル、クワドの2種類のみ、コンボ/シークエンスで繰り返し可能 そのうち 1種類のみクワドラプル・ジャンプを繰り返すことができる。 単独として繰り返された場合には+REPが付く	
	ジャンプ・コンボ、ジャンプ・シークエンスは3つまで可能	
	ジャンプ・コンボのうち1つだけ3個のジャンプ可能	
スピン	最大3	
	スピン・コンビネーション	
	フライング・スピンまたはフライング・エントランスのスピン	
	1種類ポジションのスピン	
	コンボは最少10回転、それ以外は最少6回転	
コレオグラフィック・シークエンス	スパイラル、アラベスク、スプレッドイーグル、イナバウアー、ハイドロブレードイング、最大 2 回転以下のジャンプ、スピンなど、少なくとも 2 つ以上の異なるムーブメントで構成 2 回転までのジャンプ・スピンは BOX を占めない レベルはフィックス、GOE のみで評価される	

* スピンのポジションと認められるためには2回転が必要

No. _____

令和 年 月 日

岐阜県スケート連盟事務局 殿

特別国民体育大会冬季大会 フィギュア競技予選会岐阜県選手選考会
兼 第72回全国高校スケート選手権大会岐阜県予選会

参加申込書

大会名	特別国民体育大会冬季大会 フィギュア競技予選会岐阜県選手選考会	
	第72回全国高校スケート選手権大会岐阜県予選会	

※参加対象競技会に○をつけてください。

テスト級	級	年	月	日	取得
------	---	---	---	---	----

ふりがな 氏名		性別	生年月日	年令
		男・女	西暦 ()年 月 日	

所属	登録番号	登録都道府県	登録クラブ名
	-		

現住所	〒 -	TEL.

FAX	E-mail
-----	--------

勤務先又は学校名	学年 ()年
----------	---------

参加料

8,000

 円
振込(予定)日

	月	
--	---	--

 日

健康調査票

大会名	国体・IH岐阜県予選会
-----	-------------

登録番号	所属																		
氏名					年齢	歳													
住所																			
連絡先(電話番号)																大会当日			
月/日	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	初日				
	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17	10/18	10/19				
<input type="checkbox"/> 体温 (°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状																			
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息さ(呼吸困難)																			
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常																			
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等																			
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽とされた者との濃厚接触の有無																			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合																			
<input type="checkbox"/> 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																			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に海外渡航歴																			
渡航国名 (滞在先・経由地)									渡航期間	~									
相談記述：相談したいこと、連絡しておきたいことが有れば、記載して下さい。																			
<input type="checkbox"/> 本人サイン																			

記載に関して：

体温は計測の数値を記入。

健康状態は、選択ボタンから有無を選択。(プリントアウトした場合は、有り (○)、無し (X) を記入。)

1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先 (滞在地・経由地) を記載のこと。

健康等相談、連絡したいことが有れば、記載してください。