

[第66回東日本ローラースケートフィギュア選手権大会]

実 施 要 項

主 催：一般社団法人 ワールドスケートジャパン

主 管：東京都ローラースポーツ連盟

日 程：令和2年10月11日（日）16:00～18:00 公式練習後規定競技開始

10月18日（日）9:00～14:00 公式練習後フリー競技開始・閉会式

フリーショート・ソロダンス・スタイル、フリーダンス・フリーロング

（予備日 10月24日 9:00～）

参加人数により変更がありますのでご了承下さい。締切後ご案内します。

場 所：東京都練馬区総合体育館ローラースケート場 他

参加資格：令和2年度ワールドスケートジャパン競技者登録を9月18日までに完了した者で各都府県連盟の推薦選手。各クラス出場は9月18日現在のテスト規準による。

※新型コロナウイルス感染防止対策のため、別添の体調管理チェックシートの記入、提出を怠った選手は参加が認められません。

申 込 先：ワールドスケートジャパン事務局 TEL 03-3983-6335 FAX 03-6914-3234

〒170-0013 東京都豊島区東池袋 1-44-10 タイガースビル 405

※大会申込はGoogle formでも受け付けます。要項下部URL/QRコードからアクセス。

締切期日：令和2年9月18日（金）15時までに連盟事務局に到着のこと（厳守）

競技内容

シングル競技	競技内容	資格	参加料金
選手権クラス	規定課題：当日公式練習前に抽選 ショート：2分45秒±5秒	9級以上	10,000円 (規定、フリーのみは7,000円)
ジュニアクラス	ロング：女子4分15秒～30秒 男子4分30秒±10秒	6級以上	
カデットクラス	規定課題：当日公式練習前に抽選 フリー：3分30秒±10秒（ロングのみ）	5級以上	8,000円 (規定、フリーのみは5,500円)
エレメンタリークラス	規定課題： No.9A フォアインサイド スリー No.12A バックアウト サイド ダブルスリー No.14B フォアアウトサイド ループ フリー：3分15秒±10秒	3級以上	6,000円 (規定、フリーのみは4,000円)
プライマリークラス	規定課題： No.1A フォア アウトサイド サークル No.2A フォア インサイド サークル フリー：2分30秒±10秒	1級以上	4,000円（総合のみ）
ソロダンス競技	競技内容		
選手権クラス	スタイル：2分50秒±10秒 ローランソバ /フリーダンス：3分30秒±10秒		8,000円
ジュニアクラス	スタイル：2分50秒±10秒 フリクションワルツ/フリーダンス：3分30秒±10秒		6,000円
エレメンタリークラス	パターンダンス：ローラーサンバ、リトルワルツ		4,000円
プライマリークラス	パターンダンス：スケーターズマーチ、カルロスタンゴ		3,000円

賞 典

クラス	
男女選手権	規定、フリー共 1～3位まで、賞状
男女ジュニア	
男女カデット	
男女エレメンタリー	
男女プライマリー	総合1～3位まで、メダル・賞状
ソロダンス各クラス	1～3位まで、メダル・賞状

* 2020年度選手登録は、各自登録して下さい

2020年度より連盟登録がシステム化されますので申込書への記入はなくても受け付けます。

* 参加料金振込先 委員会口座新設いたしました

みずほ銀行 池袋支店 普通預金 3080093

ワールドスケートジャパン アーティスティック委員会

* いかなる場合においても参加料の返金対応は致しかねますので、ご了承ください。

* 主催者側では、スポーツ少額保険に加入しますが、事故、怪我等については主催者側では一切責任を負いません。各自で保険に加入して下さい。

* 大会開催中の写真・記録を当連盟発行のニュース295号・ホームページに掲載しますので予め御了承下さい。

* 新型コロナウイルス感染防止対策のため、WSJの定める「コロナ感染予防対策ガイドライン」に沿った大会運営を行います。選手・指導者・スタッフは各自ガイドラインを熟読し、感染予防を実施してください。

「ワールドスケートジャパン主催ならびに関連大会開催に際してコロナ感染予防対策ガイドライン」URL : [https://worldskatejapan.or.jp/wordpress/wp-content/uploads/2020/08/WSJ コロナウイルス対策下での大会開催に際して.pdf](https://worldskatejapan.or.jp/wordpress/wp-content/uploads/2020/08/WSJ_コロナウイルス対策下での大会開催に際して.pdf)

新型コロナウイルス感染防止の対応により前日であっても競技内容の変更や大会の中止があることをご了承ください。

問い合わせ先 ワールドスケートジャパン info@worldskatejapan.or.jp

TEL 03-3983-6335

アーティスティック委員会 artistic@worldskatejapan.or.jp

委員長 松浦 咲 緊急連絡先 岩片和子



←大会申込 Google Form

<https://forms.gle/a4cTR3AiiUTM17Fx8>

第66回東日本ローラースケートフィギュア選手権大会参加申込書

登録No.	氏 名	性別	年齢	参加クラス/種目	ク ラ ブ 名	学校勤務先	参加料
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					

合計参加人員 _____ 名	参加料合計金額 _____ 円
連 盟 名 _____	申込責任者名 _____ 印
コ ー チ _____	マネージャー _____

誓 約 書

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

私は、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者側にご迷惑を掛けないことを誓約いたします。

令和2年 月 日
 本人氏名 _____ 印

参加者は全員記入捺印のこと

承 諾 書

令和2年 月 日

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

本人氏名 _____

連絡先Tel _____

上記の者が、本大会に参加するについて、一切の責任を私（保護者）が負うと共に、本大会の参加を承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印

未成年者は必ず記入捺印のこと

第 6 6 回東日本ローラースケートフィギュア選手権大会参加申込書

登録No.	氏 名	性別	年齢	参加クラス/種目	クラブ名	学校勤務先	参加料
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					
		男女					

合計参加人員 _____ 名

参加料合計金額 _____ 円

連 盟 名 _____

申込責任者名 _____ 印

コ ー チ _____

マネージャー _____

誓約書

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

私は、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者側にご迷惑を掛けないことを誓約いたします。

令和2年 月 日
本人氏名 _____ 印

参加者は全員記入捺印のこと

承諾書

令和2年 月 日

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

本人氏名 _____
連絡先 ☎ _____

上記の者が、本大会に参加するについて、一切の責任を私（保護者）が負うと共に、本大会の参加を承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印

未成年者は必ず記入捺印のこと

誓約書

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

私は、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者側にご迷惑を掛けないことを誓約いたします。

令和2年 月 日
本人氏名 _____ 印

参加者は全員記入捺印のこと

承諾書

令和2年 月 日

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

本人氏名 _____
連絡先 ☎ _____

上記の者が、本大会に参加するについて、一切の責任を私（保護者）が負うと共に、本大会の参加を承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印

未成年者は必ず記入捺印のこと

誓約書

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

私は、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者側にご迷惑を掛けないことを誓約いたします。

令和2年 月 日
本人氏名 _____ 印

参加者は全員記入捺印のこと

承諾書

令和2年 月 日

一般社団法人
ワールドスケートジャパン会長殿

本人氏名 _____
連絡先 ☎ _____

上記の者が、本大会に参加するについて、一切の責任を私（保護者）が負うと共に、本大会の参加を承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印

未成年者は必ず記入捺印のこと

体調管理チェックシート（規定＆フリー）

所属クラブ名

氏名

提出日

※症状のあるものに「○」を、ないものは「―」を記入してください。

日付	例	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日	10月18日
体温	36.2℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤服用	有／ ☒ 無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無	有／無
咳	○																					
痰	―																					
喉の痛み	○																					
鼻水	―																					
体のだるさ	―																					
息切れ	―																					
頭痛	―																					
筋肉痛	―																					
下痢／嘔吐	―																					
味覚障害	―																					
嗅覚障害	―																					
その他	―																					

同意事項	感染症に関しての同意事項です。下記を読み、□の中にチェックを記入してください。
☐	(1) 大会終了後2週間以内に発症があった場合は大会主催者へ報告することに同意します。
☐	(2) 大会参加者から発症の報告があった場合は大会参加者への連絡並びにホームページ、SNS等でその事実を公開することに同意します。
☐	(3) 発症状況・発症者情報をWSJから開催自治体に報告し、対応について指示を受けることに同意します。

体調管理チェックシート（規定10月11日）

所属クラブ名

氏名

提出日

※症状のあるものに「○」を、ないものは「－」を記入してください。

[illegible]

同意事項	感染症に関しての同意事項です。下記を読み、 ☐ の中にチェック✓を記入してください。
------	---

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | (1) 大会終了後2週間以内に発症があった場合は大会主催者へ報告することに同意します。 |
| ☐ | (2) 大会参加者から発症の報告があった場合は大会参加者への連絡並びにホームページ、SNS等でその事実を公開することに同意します。 |
| ☐ | (3) 発症状況・発症者情報をWSJから開催自治体に報告し、対応について指示を受けることに同意します。 |

体調管理チェックシート（フリー10月18日）

所属クラブ名 _____

氏名 _____

提出日 _____

※症状のあるものに「○」を、ないものは「－」を記入してください。

日付	例	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日	10月18日
体温	36.2℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤服用	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無
咳	○														
痰	－														
喉の痛み	○														
鼻水	－														
体のだるさ	－														
息切れ	－														
頭痛	－														
筋肉痛	－														
下痢/嘔吐	－														
味覚障害	－														
嗅覚障害	－														
その他	－														

同意事項	感染症に関する同意事項です。下記を読み、□の中にチェックを記入してください。
☐	(1) 大会終了後2週間以内に発症があった場合は大会主催者へ報告をすることに同意します。
☐	(2) 大会参加者から発症の報告があった場合は大会参加者への連絡並びにホームページ、SNS等でその事実を公開することに同意します。
☐	(3) 発症状況・発症者情報をWSJから開催自治体に報告し、対応について指示を受けることに同意します。