

第93回全日本選手権大会 兼 第93回全日本ジュニア選手権大会 ペア予選会

兼 世界フィギュアスケート選手権大会2025 第二次選考会
兼 四大洲フィギュアスケート選手権大会2025 第二次選考会
兼 世界ジュニアフィギュアスケート選手権大会2025 第二次選考会

要 項

- 主 催 公益財団法人日本スケート連盟(以下「本連盟」という)
- 主 管 愛知県スケート連盟
- 後 援 愛知県教育委員会 (公財)名古屋市教育スポーツ協会 中日新聞
- 競技規程 ISU規程および本連盟競技規程による
- 競技期日 2024年11月1日(金)～11月4日(月)
- 競技会場 日本ガイシアリーナ アイスリンク(人工屋内 60m×30m)
〒457-0833 愛知県名古屋市南区東又エ町5丁目1番地の5
※競技会場への問い合わせはしないこと
- 競技日程

11月1日(金)	公式練習
11月2日(土)	公式練習 競技
11月3日(日)	公式練習 競技 表彰
11月4日(月)	公式練習 競技 表彰
- 競技種目 選手権競技、ジュニア選手権競技
ペア
- 課 題 2024～2025年 ISUおよび本連盟競技規程による
- 参加資格
 - 地域
2024年10月7日現在、各都道府県スケート連盟より本連盟に登録されている者。
 - テスト級
選手権競技
ペア 制限なし
ジュニア選手権競技
ペア 制限なし
 - 年齢
選手権競技
ペア
2024年7月1日以前に17歳に達している者
ジュニア選手権競技
ペア女子
2003年7月1日～2011年6月30日の間に出生した者
ペア男子
2001年7月1日～2011年6月30日の間に出生した者
年齢差は最大7歳まで認められる
 - 外国人競技者の出場資格
本連盟定款、細則第七章第38条の条件を満たしていること。

11. 表 彰 各種目 入賞者に賞状(1～3位)
12. 申込方法 2024年9月20日(金)より、「マイページ」<https://www.skatingjapan.jp/mypage/>より申し込む。オンラインで写真が送付できなかった場合、必ず写真(一人で写っている上半身のもの。たて4.5cm×よこ3.5cm)を、締切期日までに下記申込先に郵送すること。遅延した申込は認められない。また参加料の納入がない場合は当該競技会への出場を認めることができない。納入された参加料はいかなる場合も返還しない。
- <申込先> 愛知県スケート連盟フィギュア部
〒457-0068 愛知県名古屋市中区南野3-165-905
- ※参加申込にかかる個人情報は、個人情報の保護に関する法律・法令を遵守し、競技運営以外の目的には使用しません
13. 申込締切日 **2024年10月7日(月)必着**
※予定要素は2024年10月24日(木)までにマイページより登録すること。
14. 参加料 1名につき15,000円(参加選手名による銀行振込に限る)
<振込先> 中京銀行 大江支店 普通 1116863
口座名義:「愛知県スケート連盟フィギュア競技部 代表 久野千嘉子」
15. 音 楽 CD
(注)1枚に1曲。出場種目、所属、氏名および演奏時間を明記し、予備の音源も必ず持参すること。
16. 宿 泊 各自手配のこと
17. 練習時間 申込締切後、本連盟ウェブサイト(リザルトサイト) <http://www.jsfresults.com/> に掲載
18. そ の 他
- 1) 小中学生の参加者は、保護者の同意書および医師の健康診断書を上記申込先に郵送のこと。
 - 2) FDテスト級の資格を証明できるものを持参すること。
 - 3) <問い合わせ先> 久野千嘉子
電話:(不可) ファックス:(不可)
メール:asufsp@yahoo.co.jp
 - 4) 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。
 - 5) 参加者はスポーツ傷害保険等に必ず加入しておくこと。
 - 6) 本競技会は、日本アンチ・ドーピング規程が適用される。
 - 7) ショートプログラムの滑走順抽選はエントリー締切後主催者で行いスケジュールとともに発表する、フリースケーティングの滑走順はショートプログラムの順位の逆順とする。
 - 8) 予定要素は必ず期日までに登録すること。
 - 9) 本大会はフジテレビ公式動画配信サービス『FOD』で全競技を配信する予定です。予めご承知おきください。

以上

大会参加のための同意書

公益財団法人日本スケート連盟 御中

競技者氏名： (歳 男・女)

所 属：

登録番号：

上記の者について、2024-25シーズンにおける公益財団法人日本スケート連盟主催競技会への参加に同意します。

なお大会要項に記載の全日程中の事故については、応急処置以外の責任を求めません。

20 年 月 日

保護者氏名

(署名、または記名押印)

※小中学生の参加者は大会申込先に郵送のこと

今シーズン、強化部関係(合宿等)で提出済の場合は郵送不要

大会参加のための健康診断書

公益財団法人日本スケート連盟
医事委員会 選手強化部会

競技者氏名 : (歳 男・女)

所 属 :

登録番号 :

	所見・判定
問診	1. 異常なし 2. 異常あり()
聴診	1. 正常 2. 異常あり()
血圧	収縮期 / 拡張期
心電図	1. 正常 2. 異常()
胸部X線	1. 正常 2. 異常()
総合判定	上記の内容について健康診断を行い、大会参加について次のように判定する 1. 上記検査および診察の結果、特にスポーツ活動を制限すべき所見を認めない 2. スポーツ活動の参加を見合わせるべきである
備考	

20 年 月 日

医療機関名 :

医師名 :

印

※問診内容

- 既往歴:貧血、気管支喘息、心臓病、川崎病、腎炎、肝炎、胃・十二指腸潰瘍、てんかん
- 現症:治療中または練習や競技に支障のある傷病の有無

※心電図チェック項目

調律の異常:童眸ブロック、2度房室ブロック、3度房室ブロック、発作性上室性頻拍、心房細動、心室性不整脈(連発、多源性)
波形の異常:異常Q波、WPW症候群、左脚ブロック、肥大所見(左室、右室)、ST-T変化(Brugada型を含む)、T波逆転、QT延長