- 1. 主 催 横浜市アイススケート協会フイギュア部
- 2. 主 管 神奈川県スケート連盟
- 3. 後 援 (公財) 横浜市体育協会(予定)
- 4. 競技期日 2021年7月24日(土)15時30分~21時30分
- 5. 競技会場 横浜銀行アイスアリーナ (60m×30m) 横浜市神奈川区広台太田町1-1 電話 045-411-8008
- 6. 実 施 種 目 《年齢別シングルフリー》

男子 AM クラス 50 歳以上男 女子 AL クラス 50 歳以上女

BM クラス 40 歳代男BL クラス 40 歳代女CM クラス 30 歳代男CL クラス 30 歳代女DM クラス 20 歳代男DL クラス 20 歳代女

※参加人数多数の場合はクラスを分ける場合があります。

- 7.音 楽 全クラス 1分~2分 ± 10 秒 (50 秒から 2 分 10 秒まで)ボーカル入り音楽可能 音楽媒体は CD のみ、1 枚に 1 曲のみ録音、参加クラス、氏名、演奏時間を記入し大会当日受付へ 提出のこと。予備音源(CD)を必ずリンクサイドに持参すること。
- 8. 参加 資格 現住所、勤務先、在学校、または所属団体が横浜市内に所在。 大会年の7月1日時点で、参加種目の年齢であること。学連、日ス連登録を問わない
- 9.表 彰 各クラス1~6位までに表彰状を授与する。
- 10. 入 場 今大会は無観客にて実施。ただし選手1名につきコーチ1名及び選手関係者最大2名まで申込書に記入の上観覧可能、演技終了後は速やかにご退場ください。
- 11. 申込み方法 参加申込書及び予定要素表に必要事項を明記し下記宛郵送すること。生年月日を明記すること。 〒221-0052 横浜市神奈川区栄町6-1-1-2105 須賀真理子 宛
- 12. 申込み締切日 2021年6月10日(木)

締切日までに申込書が申し込み先へ届いていること、参加料が振り込まれていること。

13. 大会参加料 12,000円(下記口座宛に 選手名+出場クラス記号で銀行振込)振込後の返金は致しません。

振込先 みずほ銀行 あざみ野支店 普通 1352904

口座名 横浜市アイススケート協会 ヨコハマシティカップ 山下千華子

ただし、県内コロナウイルス感染拡大状況などにより大会中止となった場合のみ申込書に記載の各インストラクターへまとめて返金致します。(各個人への返金はできませんのでご了承ください)

- 14. 抽 選 申し込み締め切り後大会事務局にて行う。滑走順、及びタイムスケジュールは、7月上旬に 神奈川フィギュアスケーティングクラブホームページ (kanagawa-fsc.com) に掲載する予定です。 各自ご確認ください。
- 15. 問い合わせ先 須賀真理子 メールアドレス: eaac3055@nifty.com
- 16. 演技 内容 ISU JS下位クラス対応及びオフライン構成についてのガイドライン初級に準ずる
 - □ 滑走時間 は1分~2分、±10秒(50秒から2分10秒まで) PCS(SS、PE、IN) ファクター:1.2 (全PC共通) 転倒:-0.2
 - a) ジャンプ要素 最大4 (ワルツジャンプも可)

ジャンプ2個で構成されるジャンプ・コンビネーションまたはジャンプシークエンスを1回含むことができる。 第1ジャンプは異なった4種類(回転数が異なっても同じ種類とする)

- b) スピン要素最大1 1ポジションのスピン (5回転以上) レベル B (ベーシック) で評価する。

 ☆注意事項) コンビネーションスピンは無価値 (0点) となります。
- C) ステップシークエンスは要素に含まないが実施した場合はPCSで評価する。

- ※ 県内の新型コロナウイルス感染状況により大会を中止する場合があります。あらかじめご了承ください。
- 17, その他、感染防止対策追記事項
 - □選手、コーチ、入場関係者は、2週間前より添付健康調査票又は携帯アプリケーションの「JSF ヘルスチェック」 に記入し、受付に提出する。当日検温していない場合大会受付で検温すること。
 - □当日37.5度を超える場合会場に入場できない。
 - □以下の事項に該当する場合は参加、来場を見合わせる。
 - ア. 体調が良くない (例:発熱、咳、咽頭痛などの症状がある。)
 - ィ. 同居家族や身近な人に感染を疑われる方がいる。
 - ゥ. 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。
 - □氷上以外ではマスクを着用し、こまめな手洗い、アルコール消毒を実施すること。
 - □更衣室などソーシャルディスタンスに気を付け、滑走順の前後のみ利用、速やかに退出する。
 - □更衣室及び観覧席は飲食禁止。ただし、水分補給の為、リンク外でのドリンクのみ可。
 - □競技開催中、大声での会話、声援はしない。
 - □感染防止のために主催者が決めた措置の遵守、主催者の指示に従う。
 - □大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発病した場合は主催者に対し、速やかに濃厚接触者の有無等について報告する。

注意事項

※ 競技中の事故、及びコロナ感染等におきまして、本協会は一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

第 6回横浜市民フィギュアスケート大会 ヨコハマシティカップ

申 込 書

※該当出場クラス,資格には○を付ける

					ı	申込み日	2021年		月	E	3	
出場クラス	男	AM	ВМ	СМ	DM	女	AL	BL	С	L	DL	
ふりがな						性	別	男		女		
出場者氏名						生年月日	(西暦)		年	月	日	
山场有氏石						7月1日時	点の年齢		歳	(下記	表を確	認)
	₹					インストラ	クター名(選	植絡先)				
住所												
	 											先生
電話番号						インストラクタ- 	-電話番号	•				
	 					<i>√</i> ン,7 k= <i>hh</i> -	-メールアドレ					
メールアドレス						12/11/77	7 10) 140					
使用する曲名												
演奏時間		分	秒	滑走時	間		分	:	秒			
参加資格	現住所		勤務先	:	在学校		所属団体	のいずれ	かが枝	黄浜市 内	内に所	在
入場希望者名												

演技予定要素表

順番	時間	要素名
1		
2		
3		
4		
5		

以下は記入例

1	0′ 15″	ワルツジャンプ
2	0′ 30″	1S+1T
3	1′ 30″	アップライトスピン
		1S、1T、1Lo、1F、1Lz、SSp、USp等の略称可

申込み締切日 2021年6月10日(木)

締切日までに「申込書、予定要素表」が申し込み先へ届いていること、振込していること。

郵送先 〒221-0052 横浜市神奈川区栄町6-1-1-2105 須賀真理子 宛

出場クラスと生年月日(2021年用)

種目	年	月	日		年	月	日	備考
A 50歳以上				?	1971	6	30	この日以前生まれ
B 40歳代	1971	7	1	?	1981	6	30	左の期間の生年月日
C 30歳代	1981	7	1	?	1991	6	30	左の期間の生年月日
D 20歳代	1991	7	1	~	2001	6	30	左の期間の生年月日

健康調査票			大会名 第6回横浜市民フィギュアスケート大会 ヨコハマシティカップ								該当に〇	選手	コーチ	関係者	大会役員	
登録番号		所属														
氏名			•		年齢	歳							滑走順	No,		
住所																
連絡先	tel:			email:								'				
	2021年	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	当日
	月/日	7/10	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24
	曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	В	月	火	水	木	金	土
□体温(°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
□咳(せき)	、のどの痛みなど風邪の症状															
	卷怠(けんたい)感)、 : (呼吸困難)															
□嗅覚や味	ミ党の異常															
□体が重く	感じる、疲れやすい等															
□新型コロ との濃厚接	ナウイルス感染症陽とされた者 接触の有無															
□同居家族 方がいる場	ミや身近な知人に感染が疑われる 場合															
後の観察期	日以内に政府から入国制限、入国 目間を必要とされている国、地域 記又は当該在住者との濃厚接触が															
□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			~		
	相談したいこと、連絡しておき ざ有れば,記載して下さい。															
□本人サイ	`ン															

記載に関して:

体温は計測の数値を記入。小数点1桁まで。

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(〇)、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。

	歳	年	月	日	から	年	月	日	
	71	1949	7	1	~	1950	6		
	70	1950	7	1	~	1951	6		
	69	1951	7	1	~	1952	6		
	68	1952	7	1	~	1953	6		
	67	1953		1	~	1954	6		
	66	1954	7	1	~	1955			
	65	1955		1	~	1956	6		
	64	1956		1	~	1957	6		
	63	1957	7	1	~	1958	6		
	62	1958	7	1	~	1959	6		
	61	1959	7	1	~	1960	6	30	
	60	1960	7	1	~	1961	6		
	59	1961	7	1	~	1962	6	30	
	58	1962	7	1	~	1963	6	30	
	57	1963	7	1	~	1964			
	56	1964		1	~	1965	6		
	55	1965		1	~	1966	6		
	54	1966		1	~	1967	6		
	53	1967	7	1	~	1968			
	52	1968		1	~	1969	6		
51歳	51	1969		1	~	1970	6		
50代	50	1970	7	1	~	1971	6		6月30日以前は50代
	49	1971	7	1	~	1972	6		40代
	48	1972		1	~	1973	6		40代
	47	1973		1	~	1974	6		40代
	46	1974		1	~	1975	6		40代
	45	1975		1	~	1976	6		40代
	44	1976		1	~	1977	6		40代
	43	1977	7	1	~	1978	6		40代
	42	1978		1	~	1979	6		40代
40 / L	41	1979		1	~	1980	6		40代
40代	40 39	1980	7	1	~	1981	6		6月30日以前は40代
		1981	7	1	~	1982	6		30代 30代
	38 37	1982 1983	7	1	~	1983 1984	6		30代
	36		7		~	1985			30代
	35			1	~	1986	6		30代
	34			1	~	1987	6		30代
	33		7	1	~	1988			30代
	32	1988		1	~	1989	6		30代
	31	1989		1	~	1990	6		30代
30代	30	1990	7	1	~	1991	6		6月30日以前30代
	29	1991	7	1	~	1992	6		20代
	28		7	1	~	1993			20代
	27	1993		1	~	1994			20代
	26		7	1	~	1995	6		20代
	25	1995	7	1	~	1996	6		20代
	24	1996		1	~	1997	6		20代
	23		7	1	~	1998			20代
	22	1998		1	~	1999			20代
21歳	21	1999		1	~	2000			20代
20代	20			1	~	2001	6		6月30日以前は20代