

第10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 大会要項

2025.2.18 版

1. 主催 横浜市アイススケート協会ヨコハマシティカップ大会実行委員会
2. 主管 神奈川県スケート連盟
3. 後援 (公財) 横浜市スポーツ協会
4. 競技期日 2025年6月1日(日) 8時30分～18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	SMクラス	60歳以上	女子	SLクラス	60歳以上
	AMクラス	50歳代		ALクラス	50歳代
	BMクラス	40歳代		BLクラス	40歳代
	CMクラス	30歳代		CLクラス	30歳代
	DMクラス	20歳代		DLクラス	20歳代

※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、所属団体のいずれかが横浜市内に所在。

または市内リンク所属インストラクターの推薦がある。大会年の**6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1～3位までにメダルを1～6位までに表彰状を授与する。(但しクラス出場者6名以内の時は3位まで)
- ・ヨコハマシティカップゴールドスケーター賞
特別表彰として、65歳以上の最年長出場者男女各1人ずつに贈る。但し10回大会より1人1度のみの受賞とし
該当事者が過去に受賞している場合は次の65歳以上の年長出場者とする。

10. 入場

選手1名につきコーチ及び選手関係者最大**5名**まで申込書に記入の上観覧席への入場可能。

リンクサイドでの応援はコーチを含め最大**3名**まで。

11. 大会参加料

13,000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

振込利用明細書のコピーは持参し、問い合わせがあった時提示して下さい。

諸事情により大会中止となった場合のみ申込書記載の各インストラクターへまとめて返金いたします。

(各個人への返金はできませんのでご了承ください)

12. 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、**5月初旬**に
神奈川フィギュアスケートクラブホームページ(kanagawa-fsc.com)に掲載する予定。
各自ご確認ください。

13. 試合前練習

※試合前の練習時間を1時間半程度取る予定。料金の徴収はありません。

希望者は当日リンクに入る際、名前をお知らせください。練習は2クラスに分けて実施。

練習の滑走時間は試合の滑走順と共に5月初旬に神奈川クラブホームページ(kanagawa-fsc.com)へ掲載予定。

練習時間は試合参加人数により設定されない可能性があること、ご了承ください。

14. 申込み締切日

2025年4月20日(日)必着

締切日までに申込欄へ記入されていること、参加料が振り込まれていること。

15. 申込み方法

神奈川クラブホームページ(kanagawa-fsc.com)、シティカップ参加申し込みをクリックし必要事項を入力して下さい。

16. 演技 内容

減点はJ S F ロークラス初級課題に準ずる

滑走時間 は1分~2分、±10秒(50秒から2分10秒まで)

PCS (CO、PR、SS) ファクター：1.2 (全PCS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ケンスを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の(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) ChSq (コレオグラフィック・シーケンス) 要素の条件を満たせばレベルはフィックス、GOEで評価される。

17. 演技予定要素表 記入例

順番	要素名
1	1W (ワルツジャンプ)
2	1S+1W+SEQ
3	USp (アップライトスピン)
	1S、1T、1Lo、1F、1Lz、SSP、USP、ChSq 等の略称可

18. 出場クラスと生年月日 (2025年用)

種目	年	月	日		年	月	日	備考
S 60歳以上					1965	5	31	この日以前生まれ
A 50歳代	1965	6	1	~	1975	5	31	左の期間の生年月日
B 40歳代	1975	6	1	~	1985	5	31	左の期間の生年月日
C 30歳代	1985	6	1	~	1995	5	31	左の期間の生年月日
D 20歳代	1995	6	1	~	2005	5	31	左の期間の生年月日

19. その他

体調が良くない(例:発熱、咳、咽頭痛などの症状がある。)場合は参加、来場を見合わせる。

感染防止に十分配慮する。

大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ、麻疹など感染症に罹患した場合には速やかに報告する。

20. 問い合わせ先 須賀真理子 メールアドレス eaac3055@nifty.com

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。