

第 1 3 回 全国小学生スーパースプリントスピードスケート交流大会

要 項

- 1 主 催 岐阜県スケート連盟
- 2 主 管 恵那市スケート連盟
- 3 後 援 岐阜県教育委員会、(公財) 岐阜県体育協会、恵那市教育委員会
(一財) 恵那市体育連盟
- 3 期 日 平成30年 1月 5日 (金)
- 4 日 程 受 付 15:30~ 「スケート場玄関に専用受付配置」
開 会 式 16:15 監督会議 16:30
公式練習 17:00~17:30(スタートトライアル 17:10~17:30)
競技開始 18:00
①低学年男子 500m(S)、②低学年女子 500m(S)
③高学年男子 500m(D)、④高学年女子 500m(D)
⑤低学年男子 1000m(S)、⑥低学年女子 1000m(S)
⑦高学年男子 1000m(D)、⑧高学年女子 1000m(D)
閉会式 競技終了後
- 5 会 場 岐阜県クリスタルパーク恵那スケート場
岐阜県恵那市武並町竹折 970-1 Tel: 0573-28-3390 FAX: 0573-28-3369
- 6 競技方法(1) 日本スケート連盟スピードスケート競技規則による。
(2) トラックは、日本スケート連盟スピードスケート競技特別規則に規定された 400m 標準ダブルトラック Cタイプ及び標準シングルトラック Cタイプを使用する。
(3) 男子、女子とも、低学年・高学年 1名 2距離の総合得点競技とする。
(1距離のみの出場を認めるが、総合成績(表彰)の対象外とする。)
(4) 低学年はシングルトラック競技とし、高学年はダブルトラック競技とする。
(5) 組合せ及びスタート順、レフェリーによる責任抽選とする。
(申込選手の走力等を踏まえ、組合せ及びスタート順を可能な限り考慮する。)
(6) 天候等により、2距離目終了出来ない種別の有る場合は、1距離目の得点により総合成績を決定する。
- 7 表 彰 (1) 男子、女子ともに、低学年・高学年の総合 1位から 3位の者に、賞状及びメダルを授与し、総合 4位から 8位までの者に賞状を授与する。
(2) 男子、女子ともに、低学年・高学年の各距離 1位から 3位の者に賞状を授与する。
- 8 参加資格 (1) 小学校に在学する児童であること。
(2) 高学年は**本年度の日本スケート連盟登録者**であること。
(3) 低学年の参加資格にかかる制限は設けない。
(4) 申込書に取得級(取得選手の場合)及び自己記録(アウト・ショート)を記入すること。
(5) 競技会への出場は、1名 2距離とする。
(6) 低学年とは 1・2・3年生、高学年とは 4・5・6年生とする。
(7) 参加の対象は、全国の小学生に及ぶものとする。
(8) 参加資格に疑義のある場合は、レフェリーが裁定する。

9 参加申込 下記の参加申込書(エントリーフォーム)に記入の上、締め切り期日までに**団体ごと**で下記担当者へ振込み証明書のコピーを添付し郵送にて申し込むこと。

(1) 参加料 1名につき 3,000円

振込み先：東美濃農業協同組合 岩村支店 店番6287-030
 口座番号 0002424
 小学生 スーパースプリント 光岡 郁雄
 (注意：当日現金での受け付けは致しません。)

(2) 申込締切日 平成29年12月13日(水) 必着

〒509-7201 岐阜県恵那市大井町1964-47
 西尾 貴昭 宛
 TEL 090-7612-4340

参加者は、親権者の承諾書添付と、スポーツ傷害保険加入者であること。
 参加者は、親権者・監督・コーチ等管理責任者の帯同を義務とする。

- 10 その他 (1) 大会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。
 (2) 本規則及び大会要項に定めのない事項は、その都度協議の上、レフェリーが決定する。

エントリーフォーム

↓↓

_____ 切 _____ り _____ 取 _____ り _____

岐阜県スケート連盟 殿 平成 年 月 日

全国小学生スーパースプリントスピードスケート交流大会参加申込書・承諾書

登録番号		スケート連盟		
フリガナ氏名	性別	男・女	生年月日	/ /
住所	〒 _____ TEL _____			
登録クラブ	学校名・学年	小学校 年生		
出場距離 (自己最高タイム)	_____ m _____ m (' ") (' ")	バッジテスト	アウト _____ 級 シヨート _____ 級	

※出場距離欄の自己最高タイムと性別及び学年は必ず記入願います。

上記の競技会に参加する事を親権者として承諾致します。
 また、競技会参加中に、事故等が発生した場合は、本人若しくは親権者の責任において一切を処理致します。

平成____年____月____日

親権者 住所 〒□□□-□□□□

氏名 _____ 印 _____

TEL _____