

**平成30年度 全国中学校体育大会 第39回全国中学校スケート大会  
フィギュアスケート競技 個人 申込書**



|                             |  |  |   |        |     |            |    |
|-----------------------------|--|--|---|--------|-----|------------|----|
| 都道府県名                       |  |  |   |        |     |            |    |
| ふりがな<br>学校名                 |  |  |   |        |     |            |    |
| 学校TEL                       |  |  |   | 学校FAX  |     |            |    |
| ふりがな<br>選手氏名                |  |  |   | 性別     |     |            | 学年 |
| 生年月日                        | 西暦                                     |  | 年 | 月      | 日   |            |    |
| 日本スケート連盟登録番号<br>※1          |  |  |   |        | 級   | ※2         |    |
| 大会期間中の緊急連絡先                 |  |  |   |        |     |            |    |
| 参加区分<br>(どちらかに○)<br>※女子のみ記入 | A 都道府県割当 (都道府県基本人数、前年度実績人数 又は開催地都道府県枠) |  |   |        |     |            |    |
|                             | B 日本スケート連盟推薦 (大会名及び成績: )               |  |   |        |     |            |    |
| 監督名                         |  |  |   | 連絡先TEL |     |            |    |
| 監督所属名                       | ※外部依頼しているときのみ記入                        |  |   |        |     |            |    |
| コーチ名①                       |  |  |   | 性別     |     | 連絡先<br>TEL |    |
|                             |  |  |   | 所属     |     |            |    |
| コーチ名②                       |  |  |   | 性別     |     | 連絡先<br>TEL |    |
|                             |  |  |   | 所属     |     |            |    |
| 演技予定<br>要素リスト<br>※3         | ・ オンライン登録済み<br>・ 様式6を提出 ※該当するものに○      |  |   |        |     |            |    |
| 音楽曲名                        | SP                                     |  |   |        | 曲時間 | 分          | 秒  |
|                             | FS                                     |  |   |        | 曲時間 | 分          | 秒  |

※1 日本スケート連盟の登録番号を必ず記入してください。

※2 バッジテスト級の写しを必ず添付してください。

※3 演技予定要素表は原則オンライン登録してください。

・ 日本スケート連盟ホームページ内「JSF my PAGE」 (<https://www.skatingjapan.jp/mypage/>)

※4 申込締切(1/17)以降の参加取消しや不出場の場合、参加料・滑走料等の返金はありません。