

第15回 しずおか スポーツフェスティバル

開催要項

- 1 日 時 令和3年 9 月 19日(日曜日) 13:30～17:00
- 2 会 場 浜北総合体育館(サブアリーナ)
浜松市浜北区平口5042-133 TEL053-585-1222
- 3 受 付 13時30分～
- 4 開 会 式 13時50分～
- 5 主 催 (公財)静岡県スポーツ協会・静岡県・静岡県教育委員会
協 賛 (公財)スポーツ安全協会静岡県支部
主 管 県実行委員会, 西部地区実行委員会、地域連絡協議会、静岡県ダンススポーツ連盟西部支部
協 力 浜松市、浜松市教育委員会、(公財)浜松市スポーツ協会
浜松市ダンススポーツ連盟
- 7 参加資格 西部地区在住のJDSF会員及び一般のダンス愛好者
- 8 参加会費 一人/1,000円
- 9 申込期限 令和3年8月26日(木)必着 当日申込不可(理由を問わず参加会費は返却しません)
- 10 申込方法 JDSF会員はサークル長経由で申し込んでください。サークル長は申込書と参加費(現金又はご利用明細書コピー)を同封して事務局に郵送して下さい。
一般の方はサークル長または直接申込先にお問い合わせ下さい。

郵便振替口座 加入者名 静岡県ダンススポーツ連盟西部支部

払込先口座番号 00870-3 138167

払込用紙通信欄へはサークル名、参加人数等をご記入ください。

- 11 申込先 開催事務局: 宮崎 親佳 〒433-8123 浜松市中区幸2-14-13
電話 053-474-7063 090-4261-9011

内 容

- ・開会式 サークル別に全員参加
- ・団体演技発表 I部 II部 III部 (参加組数による)
(同一メンバーによる複数出場は不可)入退場5分以内
- ・個人演技発表

区分	種 目	出場資格	フィガー
平服の部	W・T・SF・C・R	7に該当する方なら	自由
正装の部	W・T・SF・C・R	誰でも出場可	自由

条件①＝出場は同一カップルにつき平服・正装を問わず2種目まで(女性は4回まで)

条件②＝出場の申込は別紙を使用して下さい。

- ・お楽しみ抽選会
- ・ダンスタイム&みんなで踊ろう”Shall We Dance” 他

- 注 1 エントリー数等の理由により演技種目の変更をお願いすることもあります。
- 2 フロアー保護の為、ヒールチェックを行います。(プラヒール不可)
当日ヒールカバーの用意もしますが、あらかじめ新品のヒールカバー装着をお願いします。
- 3 置引き、忘れ物等、多く発生しております、各自ご注意下さい。
- 4 万が一の駐車場、会場での事故、怪我や盗難に関して主催者側では一切の責任を負いかねますので
予めご了承ください。

★参加者の方は注意事項を必ずお読みください。

サークル演技発表出場申込書

サークル名 _____

 提出日
 令和 年 月 日

演技種目 _____

代表者名 _____

指導者名 _____

サークル紹介 _____

	リーダー名		パートナー名	
1	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
2	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
3	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
4	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
5	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
6	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
7	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
8	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
9	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
10	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
11	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
12	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
13	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	
14	フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	

①1チーム入退場時間を含め 4分以内でお願いします。

個人演技発表出場申込書

	JDSF会員番号	リーダー名	JDSF会員番号	パートナー名	服装	種目
1		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
2		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
3		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
4		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
5		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
6		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
7		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
8		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
9		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
10		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
11		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
12		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
13		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
14		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R
15		フリガナ 名 前		フリガナ 名 前	平 服	W T F C R
					正 装	W T F C R

① 服装・出場種目を○でかこんでください。同一カップルにつき平服・正装を問わず2種目まで(女性は合計4回まで)

② 会員登録証番号の記入にご協力ください。

令和 年 月 日(曜日)

サークル名 _____

代表者名 _____

連絡先 _____

第15回 しずおか スポーツフェスティバル

No. 1

清算書

令和 年 月 日 (曜日)

サークル名

代表者名

1000円 × 人 = 円 (支払) 現金 振込

サークル別参加者名簿

漢字,フリガナ,会員番号を間違えないようにご注意ください。

会場

浜北総合体育館

男 性			女 性	
1	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
2	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
3	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
4	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
5	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
6	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
7	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
8	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
9	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
10	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
11	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
12	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
13	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
14	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
15	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
16	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
17	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
18	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
19	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	
20	フリガナ	会員番号	フリガナ	会員番号
	名 前		名 前	

「新型コロナ感染防止のための参加者健康チェックシート」

(下記記入の上当日受付に持参お願いします)

- ・参加者の安全確保のため、又、ダンススポーツの健全な普及発展のために皆様のご協力をお願いします
- ・感染者が発生した場合、施設の立地する自治体の衛生部局と当日参加者へ、報告と連絡の資料となります
- ・この資料は個人情報の取り扱いに十分注意し、大会責任者が管理し、最終的にはシュレッターにて処分します

JDSF会員番号		年齢又は年代	〒	TEL
フリガナ			住所	
氏名			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください (症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
① 朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)				はい・いいえ
② 咳・喉の痛みなどの症状はありません				はい・いいえ
③ 過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいませんか				はい・いいえ
④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか				はい・いいえ
⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか				はい・いいえ
⑥ 過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか				はい・いいえ
※いいえの場合、国・地域名()				
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
2021年 月 日 氏名(自署)				

JDSF会員番号		年齢又は年代	〒	TEL
フリガナ			住所	
氏名			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください (症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
① 朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)				はい・いいえ
② 咳・喉の痛みなどの症状はありません				はい・いいえ
③ 過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいませんか				はい・いいえ
④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか				はい・いいえ
⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか				はい・いいえ
⑥ 過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか				はい・いいえ
※いいえの場合、国・地域名()				
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
2021年 月 日 氏名(自署)				

JDSF会員番号		年齢又は年代	〒	TEL
フリガナ			住所	
氏名			※E-mail	
本日の健康状況 質問欄に はい・いいえに○で囲んでください (症状によっては、参加を遠慮いただく場合があります)				
① 朝の体温はおおむね37.5度以下です (度)				はい・いいえ
② 咳・喉の痛みなどの症状はありません				はい・いいえ
③ 過去14日以内に、同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はいませんか				はい・いいえ
④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか				はい・いいえ
⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか				はい・いいえ
⑥ 過去14日以内の海外渡航歴、又は海外在住者との濃厚接触はありませんか				はい・いいえ
※いいえの場合、国・地域名()				
私は、上記感染防止策の意義を理解し、安全に配慮して参加します				
2021年 月 日 氏名(自署)				