

## 第2回東京都ブラインドダンススポーツ競技会

### 【実施要項】

- 開催日時：2019年9月29日（日曜日） 競技時間：12時頃～15時頃 開場：9時  
会場：駒沢オリンピック公園総合運動場体育館（空調設備有り）  
東京都世田谷区駒沢1-1  
東急田園都市線「駒沢大学駅」駅から徒歩15分、東急バスのバス停「駒沢公園東口」又は「東京医療センター前」から徒歩5分、「駒沢公園」から徒歩2分
- 主催：東京都ダンススポーツ連盟  
主管：東京都ダンススポーツ連盟  
後援：（公社）日本ダンススポーツ連盟  
入場料：無料  
エントリー手数料：無料  
審判員：5名  
申込締切：2019年9月13日（金） 必着  
申込方法：別紙の競技会エントリーシートに所要事項を記入し、下記申込先へ申し込むこと。  
※所属団体でまとめて申し込んで下さい。（代表者印必須）  
※所属団体がない場合には、個人で申し込んでください。
- 申込先：〒161-0031 東京都新宿区西落合1-28-14 榎原ビル1F  
東京都ダンススポーツ連盟「第2回ブラインド競技会係」へ郵送又はFAXすること  
FAX番号：03-6908-3420
- 問合せ先：東京都ダンススポーツ連盟  
☎03-6908-3412（電話でのお問い合わせは平日の11時～17時をお願いします）  
メールアドレス：[tkydsf@guitar.ocn.ne.jp](mailto:tkydsf@guitar.ocn.ne.jp)  
当日の緊急連絡先：野村利治 ☎080-6813-2353
- 選手受付：後日電話またはFAXにてお知らせします。（10:30～11:00（予定））  
別途東京都ダンススポーツ連盟HP (<http://tokyo-jdsf.org/>)にもタイムテーブルと共に掲載します。

競技内容：下記競技区分毎の2種目総合戦とする。

※1 競技の特性上及び安全性を考慮し、全盲同士での出場は不可とさせていただきます。

※2 ゼッケンはブラインドの方（両人ともの場合には両人）に着用していただきます。

競技区分	略称	昇降級	競技名	種目	フィガー	服装	出場資格
1	FBOS	無	オープン戦スタンダード	W・T	自由	自由	どちらか一方もしくは 両人とも視覚障がい者 （上記※1を除く） 同性同士可
2	FBOL	無	オープン戦ラテン	C・R			
3	FBBS	無	ビギナーズ戦スタンダード	W・T			上記に加え、 男性リーダーが競技級保持 者でないカップルに限る
4	FBBL	無	ビギナーズ戦ラテン	C・R			

表彰：各区分の1位から6位までに賞状を授与する。

#### 《注意事項》

- 大会に関する報道や映像メディア販売等に於いて選手の名前、写真及び映像を使用する権利は全て大会主催者に帰属します。
- 体調不良を覚えたり、気分が悪くなった場合には、無理せず、競技に参加しない等の自己判断を行ってください。
- 大会中に発生した事故の応急処置は行いますが、その後は責任を負いかねますので自己管理の徹底をお願いします。
- フローア保護のために女性は新品の革製ヒールカバーをシューズに装着して下さい。  
「ヒールカバーチェック」有ります
- 更衣は所定の更衣室をお願いします。また、ゴミは全て各自でお持ち帰りください。
- この競技会の音楽はJDSFオリジナルCD“DanceSport”を使用します。
- ホームビデオ等で撮影した映像、音楽のコピーの配布及びインターネットの配信・投稿を禁じます。

# 競技会エントリーシート

【東京都ダンススポーツ連盟専用】

競技会名称	
第2回東京都ブラインドダンススポーツ競技会	
開催日	エントリー締切日
2019年9月29日	2019年9月13日

太線枠内は記入必須事項です

申込団体名		責任者	
		電話	
		氏名	Ⓜ

(記入例)

①
FBOS

(※)出場する競技区分の番号を丸で囲んでください。

競技区分	1	2	3	4
略称	FBOS オープン戦スタンダード	FBOL オープン戦ラテン	FBBS ビギナーズ戦スタンダード	FBBL ビギナーズ戦ラテン

申込者	電話		携帯		FAX	
	住所	〒			フリガナ	
					氏名	

リーダー		視覚障がい等級(該当級に○)						晴眼者の方は○をしてください	
フリガナ		1	2	3	4	5	6	無級	晴眼者
氏名									
パートナー		視覚障がい等級(該当級に○)						晴眼者の方は○をしてください	
フリガナ		1	2	3	4	5	6	無級	晴眼者
氏名									

受付番号	背番号

## 【記入例】 競技会エントリーシート

【東京都ダンススポーツ連盟専用】

競技会名称	
第2回東京都ブラインドダンススポーツ競技会	
開催日	エントリー締切日
2019年9月29日	2019年9月13日

太線枠内は記入必須事項です

申込団体名	責任者	
	電話	
	氏名	⑧

(※) 出場する競技区分の番号を丸で囲んでください。

(記入例)

1
FBOS

2区分出場する場合

競技区分	1	2	3	4
略称	FBOS	FBOL	FBBS	FBBL
	オープン戦スタンダード	オープン戦ラテン	ビギナーズ戦スタンダード	ビギナーズ戦ラテン

申込者	電話	03-1234-5678	携帯	090-1234-5678	FAX	03-8765-4321	
	住所	〒	123-4567			フリガナ	ダンスジロウ
		東京都世田谷駒沢公園〇〇-〇〇					氏名

リーダー	視覚障がい等級(該当級に○)	晴眼者の方は○をしてください
フリガナ ダンス ジロウ	1   2   3   4   5   6   無級	晴眼者
氏名 ダンス次郎		
パートナー	視覚障がい等級(該当級に○)	晴眼者の方は○をしてください
フリガナ ダンス ハナコ	1   2   3   4   5   6   無級	晴眼者
氏名 ダンス花子		

受付番号	背番号