

第5回東京都ブラインドダンススポーツ競技

【実施要項】

開催日時：2024年9月22日（日曜日） 競技時間：10:00～ 開場：9時

※受付時間は後日ご案内致します

場 所：駒沢オリンピック公園総合運動場 屋内球技場 （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20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4分、「駒沢公園」から徒歩1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：2024年9月5日（木） 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。

申 込 先：〒161-0031 東京都新宿区西落合1-28-14 榊原ビル1F

東京都ダンススポーツ連盟「第4回ブラインド競技会係」へ送付（メール、FAX、郵送）

FAX：03-6908-3420 E-mail: tkydsf@tokyo-jdsf.org

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）

メールアドレス: tkydsf@tokyo-jdsf.org

当日の緊急連絡先：野村利治 ☎080-6813-2353

選手受付：選手控室（多目的室）にて受付 9時40分締切

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。

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	FBRS	無	ライジング戦スタンダード	W・T			上記と同じ
4	FBRL	無	ライジング戦ラテン	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。
- 競技中のマスクの着用はご自身において判断していただくようお願い致します。

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5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
2024年9月22日	2024年9月5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	

個人申込の方は必要ありません

競技区分

略称

(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。

1	2	3	4
FBOS	FBOL	FBRS	FBRL

申込者	連絡先	〒	電話	携帯(当日連絡先)	
	住所				氏名

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

東京都ダンススポーツ連盟 FAX 03-6908-3420
E-mail tkydsf@tokyo-jdsf.org

受付番号	背番号