

# 第65回 全関東ダンス選手権大会

## 大会要項

第65回全関東ダンス選手権大会を下記の通り開催いたします。

1. 日 時 令和3年11月21日 日曜日 11時00分～21時00分(予定)
2. 会 場 大さん橋ホール
3. 主 催 一般社団法人東部日本ボールルームダンス連盟(JBDF東部)
4. 主 管 一般社団法人神奈川県ボールルームダンス連盟(JBDF神奈川)
5. 後 援 神奈川県(申請中)、神奈川県教育委員会(申請中)、横浜市市民局(申請中)  
神奈川新聞社(申請中)、
6. 競技内容 競技中は マスクの着用をお願いいたします。  
各競技会とも総合で行われます。全関東ダンス選手権のプロフェッショナル・アマチュア共  
24組のラウンドより5種目で行います。両セクション出場可能です。

### 1)全関東ダンス選手権

プロフェッショナル	(スタンダード	5種目総合)	01
プロフェッショナル	(ラテンアメリカン	5種目総合)	02
アマチュア	(スタンダード	5種目総合)	03
アマチュア	(ラテンアメリカン	5種目総合)	04

### 2)全関東グランドシニアダンス選手権

(スタンダード	T・F)	07
(ラテンアメリカン	S・R)	08

### 3)全関東シニアダンス選手権

(スタンダード	W・Q)	09
(ラテンアメリカン	C・P)	10

### 4)アマチュアノービスダンス競技会

(スタンダード	W・T)	05
(ラテンアメリカン	C・R)	06

### 5)全関東ジュニアダンス競技会

(スタンダード	T・F)	
(ラテンアメリカン	R・P)	

### 6)全関東ジュブナイルダンス競技会

(スタンダード	W・Q)	
(WDCルールで行います)	(ラテンアメリカン	S・J)

開催コード 2111211

\* 競技会名の後の番号は、マークシートに記入する競技会番号です。

## 7. 出場資格

### 1)全関東ダンス選手権

スタンダード、ラテンアメリカン共JBDF東部に登録されたD級以上の選手とします。

### 2)全関東グランドシニアダンス選手権

JBDF東部グランドシニア登録選手

### 3)全関東シニアダンス選手権

JBDF東部シニア登録選手

### 4)アマチュアノービスダンス競技会

年齢が12歳未満の選手は出場できません。

### 5)全関東ジュニアダンス競技会

年齢が16歳未満(競技会当日の満年齢)とします。

### 6)全関東ジュブナイルダンス競技会

年齢が12歳未満(競技会当日の満年齢)とします。

※ 4)及び、6)の競技会にはフィガー規定と服装規定が有ります。

競技中、規定以外のフィガーを使用しチェッカー委員から規定以外の同一フィガーを3回にわたり注意を受けた場合には、当該選手は失格となりますのでご注意ください。

※ 5)の全関東ジュニアダンス競技会に年齢が12歳未満(競技会当日の満年齢)の選手が出場する場合、及び、6)の全関東ジュブナイルダンス競技会に年齢が8歳未満(競技会当日の満年齢)の選手が出場する場合には、出場申込み時に保護者の承諾書を提出していただきます。

※ ジュニア・ジュブナイル出場選手の保護者承諾書は神奈川県ボールルームダンス連盟のホームページに掲載されます。

8. 肖像権 本大会の出場選手の肖像権ならびに全ての権限は、主催者にあるものとします。

9. 審査員 1)全関東ダンス選手権  
JBDF東部所属審査員の複数制で行われます。  
2)全関東グランドシニアダンス選手権 3)全関東シニアダンス選手権  
4)アマチュアノービスダンス競技会 5)全関東ジュニアダンス競技会  
6)全関東ジュブナイルダンス競技会  
JBDF神奈川所属審査員の複数制で行われます。

10. 出場料 出場料は下記の通りとし、開催日に徴収いたします。(1セクション)

1)全関東ダンス選手権  
プロフェッショナル 6,000円(団体所属5,000円)  
アマチュア 7,000円(団体所属6,000円)  
2)全関東グランドシニアダンス選手権 6,000円  
3)全関東シニアダンス選手権 6,000円  
4)アマチュアノービスダンス競技会 6,000円  
5)全関東ジュニアダンス競技会 2,000円  
6)全関東ジュブナイルダンス競技会 2,000円

\* 出場申込み締切り後、欠場されても出場料をお支払い頂きます。

11. 出場申込 ◎ 1)全関東ダンス選手権、2)全関東グランドシニアダンス選手権、3)全関東シニアダンス選手権は規定のエントリーカードを使用して、各セクションごとにお申し込みください。

◎ 4)アマチュアノービスダンス競技会はJBDF東部発行のエントリーカード(共通・記述式)又は往復葉書を使用してお申し込みください。

◎ 5)全関東ジュニアダンス競技会、6)全関東ジュブナイルダンス競技会はJBDF東部発行の記述式エントリーカード又は、往復葉書を使用して、出場選手、及びパートナーの生年月日を記入してお申し込みください。

尚、出場申込み締め切り日は、令和3年10月31日(日曜日)といたします。[期日厳守願います]

出場申込み葉書の送付は、下記にお願いいたします。

〒103-0007

東京都中央区日本橋浜町2-33-4 日本ダンス会館4階

一般社団法人東部日本ボールルームダンス連盟

TEL 03-5652-7361 FAX 03-5652-7363

12. 入場料 本大会はすべて有料となっています。

A席券(一列目)=前売り 10,000円 当日 11,000円

B席券(二・三列目)=前売り 8,000円 当日 9,000円

C席券(四列目)=当日販売のみ 6,000円

その他 当日のみ

アマチュア登録選手入場券=2,500円(JBDF東部の登録証を提示)

高校生以下無料入場券

入場券にはプログラムは付きません

前売り券の申込みは所定の申込用紙にて10月22日(金)～11月6日(土)までにFAXでお願いします。

申込用紙は神奈川県ボールルームダンス連盟のホームページより印刷して下さい。

所定の申込用紙以外では、受付致しません。

13. 賞金・賞品

1) 全関東ダンス選手権

プロフェッショナル(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位	賞金	100,000円	賞状
2位	〃	60,000円	〃
3位	〃	40,000円	〃
4位	〃	30,000円	〃
5位	〃	25,000円	〃
6位	〃	20,000円	〃

※ プロフェッショナル優勝者には上記のほかに、石田杯が授与されます。

1) アマチュア(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 トロフィー 賞状

2) 全関東グランドシニアダンス選手権(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 トロフィー 賞状

3) 全関東シニアダンス選手権(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 トロフィー 賞状

4) アマチュアノービスダンス競技会(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 楯 賞状

5) 全関東ジュニアダンス競技会(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 楯 賞状

6) 全関東ジュブナイルダンス競技会(スタンダード・ラテンアメリカン共)

1位～6位 楯 賞状

14. 昇降級

1) 全関東ダンス選手権、2) 全関東グランドシニアダンス選手権、3) 全関東シニアダンス選手権  
4) アマチュアノービスダンス競技会はJBDF東部昇降級規定が適用されます。

15. 安全対策

事前及び大会当日の健康管理は、自己責任において行い、十分留意して参加して下さい。  
万一、大会当日に不慮の事故により負傷・疾病等が発生した場合は、主催者は医師等による  
応急処置の対応を行います。

コロナ対策

役員 出場者 及び観客の検温 手指の消毒 会場内での(競技中含む)マスク着用  
観客数の制限等の他  
弊連盟ガイドラインの他 一般社団法人東部日本ホールルームダンス連盟  
財団法人日本ホールルームダンス連盟・大さん橋ホールのガイドラインを遵守する

16. 特記事項

1. 競技進行予定は、申込締め切りの数日後に一般社団法人東部日本ホールルームダンス連盟  
及び神奈川県ホールルームダンス連盟のホームページに掲載されますのでご参照下さい。  
2. ジュニア・ジュブナイル出場選手の付添い父兄の方は、選手一名につき一名が入場無料となり  
ます。尚、その他の付添い父兄の方は規定の入場料をいただきます。

17. 消費税

出場料及び入場料はすべて税込み価格です

18. その他

チケット申込み及びお問い合わせは、下記にお願いいたします。

神奈川県ホールルームダンス連盟  
TEL 045-444-6080 FAX 045-444-6081  
ホームページ <http://www.kbdf.jp/>

《全員提出》新型コロナウイルス感染症防止対策・健康チェック票

来場者全員（観戦者・参加選手・審査員・大会役員・関係者等）の安全確保のための健康チェック票となりますので、ご協力をお願い致します。

内容に同意の上、氏名及び健康状況等を全て記入し、競技会場入場時に、受付に必ずご提出ください。

【順守事項】※必ずお読みください。

下記事項について、来場者全員、順守していただきますようお願い致します。順守できない場合は、ご退場いただくこととなりますので、予めご了承ください。

1. 来場 当日、次に記載する事項に該当する場合は、来場を見合わせてください。
  - ・体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさや息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある場合）
  - ・同居家族や身近な方に感染が疑われる方がいる場合
  - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
  - ・過去14日以内に、海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触がある場合
  - ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症のクラスターが発生したとされる場所を訪れた場合、または、クラスターの当人と濃厚接触がある場合
2. マスク 来場者はマスクを必ず持参し、常時着用をお願いします。未着用の場合は、入場をお断りします。参加選手はフロアでの競技中も各自持参のマスクを着用してください。
3. 検温 入場時に検温して、37.5度以上の場合は入場をお断りします。
4. 入場者情報 本健康チェック票に必要事項を記入して提出された方のみ、入場を許可します。
5. 消毒 会場内にアルコール手指消毒液を設置しております。こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。
6. 距離の確保 他の来場者等との適切な距離を確保するよう心掛けてください。参加選手・審査員・大会役員は、控室等では出来るだけ距離を空けるように努めてください。
7. 会話・応援 大声での会話や応援はご遠慮いただくとともに、なるべく会話を控えるようお願い致します。
8. 会場への往来 会場内では感染防止対策に配慮しますが、ご来場の際は会場への往復を含め、ご自身で感染防止対策をお取りください。会場への往来については、一切の責任を負いかねますので、予めご了承ください。
9. 体調の異変 気分がすぐれなくなった等、体調に異変を感じられた場合は、すぐにお申し出ください。
10. 護美の持帰り ご自身の飲食物等のごみは、各自でお持ち帰りください。
11. 後日の発症 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、濃厚接触者の有無等について、速やかに、弊連盟に対して報告をお願いします。（連絡先:KBDF事務所Tel. 045-444-6080）

私は、本競技会への入場または出場等に際し、上記事項を順守し、新型コロナウイルス感染症防止の為に一般社団法人神奈川県ボールルームダンス連盟が決めた措置及び指示にしたがうことに同意します。

2021年11月21日

氏名(署名)

〒

住所

電話番号

( )

区分(該当に☑)

一般観戦者

出場選手

審査員

大会役員

JBDF・EJBDF・KBDF関係観戦者

関係者 [企業名: ]

【健康状況】※本日(大会当日)の体調について、該当に☑してください。

- |  |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|
| ①平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)がある。                                       | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。  | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。   | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ④嗅覚や味覚の異常がある。  | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。   | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。   | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ⑦新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触歴がある。                                  | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ⑧過去14日以内に、海外への渡航歴がある。または、海外在住者との濃厚接触歴がある。                        | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| ⑨過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症のクラスター発生場所を訪れたことがある。または、クラスターの当人と濃厚接触歴がある。 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |

\*開催会場の収容人数により、入場制限等の措置を取る事がありますのであらかじめご了承ください。

\*この情報は、来場者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合において、保健所や公的機関等に情報提供することを目的として使用します。預かった情報は、主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外には使用しません。大会終了後から1か月保管した後、責任をもって破棄します。

当日の検温結果

℃