

令和3年度新潟県スキー選手権大会 兼第17回新潟県スキークロス大会

主 催 (公財)新潟県スキー連盟
後 援 松之山温泉スキー場運営委員会 (有)湯米心まつのやま
主 管 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場
協 力 新潟県スキー連盟フリースタイル部
期 日 令和4年3月19日(土)~20日(日)
種 目 フリースタイルスキー・スキークロス



競技日程

期 日	時 間	内 容	場 所
3/19(土)	9:00	受付	スキーハウス内
	9:30~11:30	公式トレーニング	ファミリーコース
3/20(日)	8:00~ 8:40	受付	スキーハウス内
	8:40~	開会式・選手会	スキーハウス前
	9:20~	インスペクション&トレーニングラン	ファミリーコース
	10:30~	競技開始	ファミリーコース
	競技終了次第	表彰式・閉会式	スキーハウス前

(上記時間は予定です。変更時はご了承下さい)

組 別 ○チルドレンⅠ(小1~4) ○チルドレンⅡ(小6・5年) ○一般(中学以上)(各組男女別)

参加資格 スポーツ傷害保険またはそれに準ずる傷害保険加入済みの者

表 彰 各組男女1~6位まで表彰

参加料 小学生1人 2,000円 一般(中学生以上)1人 4,000円
(納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません。)

競技規則 SAJ競技規則と本大会申し合わせ事項による

競技方法 予選は1名ずつ滑走。(各組決勝トーナメント進出人数は当日の選手会で発表します)
決勝トーナメントは4名が同時にスタートし、コース内に設定された数ヶ所のセクションを確実に通過し、速くフィニッシュラインを通過した選手(2名)がトーナメントで勝ち上がり、決勝は勝ち上がった4名で優勝を競います。

申込方法 ①申込期限 令和4年 3月7日(月) 必着

②申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 909 松之山温泉スキー場内
「SX大会」事務局 TEL:025-596-3133 担当:村山

③申込は各チームでまとめて所定の申込用紙に記入し申し込むこと。

④所定の申込書を郵送・電子メール・FAXのいずれかで申し込むこと。

email:murahide3@yahoo.co.jp / FAX:025-596-3103

⑤参加料は下記の口座への振込又は現金書留で申し込むこと。(手数料は各自負担)

振込先:十日町農業協同組合 松之山支店(普通)0014431

口座名:松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明(ムラヤマ ヒデアキ)

傷 害 傷害保険は各自で加入して下さい。主催者側では競技中に事故及び傷害を負った場合、応急処置は行いますが、その他の責任は一切負いません。

宿 泊 宿泊は各自でお申込下さい。『松代・松之山案内所 TEL:025-597-3442』

新型コロナウイルス感染症対策

選手及び関係者は「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」を遵守のうえ参加すること。

令和3年度新潟県スキー選手権大会
兼第17回新潟県スキークロス競技会

参加申込書

参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理することを承諾の上、参加を申込みます。

記入日	月	日	振込日	月	日	振込名	
-----	---	---	-----	---	---	-----	--

申込代表者		
住 所		
TEL	携帯	mail

○参加選手

氏 名	カガナ	男・女
	生年月日： 年 月 日	
所属チーム		
組 別 (○で選択してください)	<input type="radio"/> チルドレン I (小4~1年) <input type="radio"/> チルドレン II (小6・5年) <input type="radio"/> 一般(中学以上)	学年 年
住 所	〒 TEL	

○ 保護者参加承諾書

保護者氏名	_____
保護者住所	〒 _____
TEL	携帯 _____

第17回新潟県スキークロス競技会 における新型コロナウイルス感染防止対策事項

1 基本事項

「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」等を参考に、関係するすべての方に本内容を周知の上、遵守いただくとともに、世間の情勢等を踏まえた一般的な事項についても、各個人が十分留意して実践するようお願いいたします。

必ず本記載内容にご理解いただいたうえで、大会にエントリーいただくようお願いいたします。

2 大会関係者すべてに関わる共通事項

①次の事項に1つでも該当する場合は、自主的に来場又は参加の自粛をご検討ください。

・大会前2週間程度又は当日朝に次の症状がみられる

○体温37.5度をこえる発熱 ○味覚、嗅覚の異常

○せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

・大会前2週間以内における海外への渡航者。

②選手のアップ、レース、クールダウン以外は、チーム関係者及び競技役員を含め、マスクの着用をお願いします。特に選手は、マスクを着用していない時の行動に十分配慮願います。

③大会終了後2週間程度以内にチーム関係者等が新型コロナウイルス感染症を発症した又は疑われる場合は、濃厚接触者の有無等について主催者に連絡を入れてください。

3 競技参加等に関する事項

①別に示すチェックシートの内容について、当日朝の受付前に必ずチーム単位で確認、記入した上で提出してください。提出がない場合は、チーム全体の参加を認めません。

・各チームの代表者1名のみで受付をしてください。

・受付で並ぶ際にも、ソーシャルディスタンスの確保に努めてください。

・受付の混雑を避けるため、時間には余裕をもっておいでください。

②レストラン等の建物内については、3密（密閉・密集・密接）を避けるようにしてください。

③フィニッシュ後のピブは、選手が自ら脱いで所定の入れ物に入れてください。

4 応援等に関する事項

①来場に関して、必要最小限の人数となるよう配慮をお願いします。

5 その他

①感染防止対策の観点も含め、ゴミはビニール袋に入れるなど密閉をしたうえで、各自が持ち帰るよう徹底願います。

②本内容が明らかに守られていない場合は、競技参加の取り消し、途中退場などの場合があり得ることを申し添えます。

大会当日必ず提出してください

第17回新潟県スキークロス競技会 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

令和 年 月 日

チーム名	
チーム代表者名	
チーム代表者住所	〒 -
代表者連絡先電話番号	
事前エントリー数	名
当日レース参加者数	名

- ①以下の内容をチーム関係者に周知徹底するとともに、当日朝に遺漏のないことを確認し、各項目に✓をした上で、参加受付をしてください。
- ②1項目でも✓がない場合は、参加の自粛をご検討ください。
- ③DSの場合は、この用紙とは別に、ビブ持参のうえ申告してください。

チェック項目

- 「本大会における新型コロナウイルス感染防止対策事項」の内容について、事前にチーム関係者に周知徹底している。
- チーム関係者の全員は、当日マスクを持参している。
- チーム関係者に、大会前14日程度又は当日朝（来場前）に次の症状がみられるものはいない。
 - ・体温37.5度をこえる発熱
 - ・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
 - ・味覚、嗅覚の異常
- チーム関係者の同居家族や身近な知人に、感染が疑われるものはいない。
- チーム関係者に、大会前14日以内に、政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者はいない。
- 大会開催要項の内容が明らかに守られていない場合の競技参加の取り消し、途中退場などがあり得ることについて了解します。