

第 25 回新潟県マスタースキー大会要項

兼 全日本マスタースキー大会・新潟県選手選考会（アルペン競技会）

- 主催 (公財) 新潟県スキー連盟
- 後援 (公財) 全日本スキー連盟 松之山温泉組合 松之山温泉スキー学校 松之山温泉スキー場
- 主管 (公財) 新潟県スキー連盟 競技本部マスタースキー委員会
- 運営 松之山スキー協会
- 協力 (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部 新潟県スキーマスタース
- 期日 令和4年 2月18日(金)～2月20日(日)
- 会場 松之山温泉スキー場(新潟県十日町市松之山天水島)
- 種目 **大回転競技** 2/19(土)第1戦・2/20(日)第2戦(男女別・年齢別…全日本に準ずる)
- 競技規則 (公財) 全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会要項による
- ① クラッシュヘルメット着用のこと
 - ② 競技は1本制とする。
 - ③ スタート順、ポイント上位者をドロー、以下ポイント順、無ポイントは高年齢順とする
- 参加資格 30歳以上の男女とする。(年齢は令和3年12月31日現在の満年齢)
各自、事前の健康チェックを念入りにし、傷害保険に加入のこと。
※ SAJ 会員登録並びにマスタースキー競技者登録済であること。
- 参加申込 ① 参加料 どちらか1戦のみの参加は4,000円
1・2戦とも参加は6,000円
② 納入された参加費はいかなる場合も返金いたしませんのでご了承下さい。
- ② 申込用紙 所定の申込用紙に記入のこと
- ③ 申込期間 令和4年2月7日(月) 必着。
参加料同封し、現金書留にて送付のこと(遅延不受理)
- ④ 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
「新潟県マスタースキー大会」宛 TEL 025-596-3133
- 表彰 第1戦・第2戦ともに、男女別・年齢別に、8位まで賞状を授与する(年代別は全日本に準ずる)
- 宿泊 各自でお申込み下さい。斡旋希望者は下記へご連絡下さい。
「松代・松之山観光案内所」TEL 025-597-3442

大会日程

2/18日(金)	2/19(土)・20(日) 第1戦・2戦共通
11:00～14:00 ポール練習会	8:30～9:30 ゼッケン交付(スキー学校前)
15:00～16:00 ゼッケン交付 → スキー学校前	9:40～10:10 コースインスペクション
	10:30～ 競 技
	競技終了後 表彰式・閉会式

※ 両日共、天候状況等により、日程に多少の変更があります。予めご了承下さい。

※ 全日本マスタースキーの出場は、前年度迄の県大会並びに全日本大会の参加実績により推薦する。

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。

※裏面あり

第25回新潟県マスタースキー大会 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25回新潟県マスタースキー大会 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。

マスターズスキー大会申込用紙 (新潟県内各大会共通)

【㊟ SAJマスターズ競技者登録完了済みの選手は、※欄に必ず明記してください。】

性別	男・女	参加レース	第1戦・第2戦・両日参加	参加種目	大回転・回転
SAJ会員登録番号		※		SAJポイント	※
SAJマスターズ 競技者登録番号		※		満年齢	歳 ヶ月
フリガナ				SAJ登録 所属団体名	
氏名					
生年月日	T・S	年	月		
住所	〒		Tel		携帯電話
	都道府県				

組別	歳代
----	----

組別	年齢	組別	年齢
30歳代	30～34	65歳代	65～69
35歳代	35～39	70歳代	70～74
40歳代	40～44	75歳代	75～79
45歳代	45～49	80歳代	80～84
50歳代	50～54	85歳代	85～89
55歳代	55～59	90歳以上	90～
60歳代	60～64		

参加費	
第1戦	4,000円
第2戦	4,000円
両日参加	6,000円

誓約書

私事、この度大会に参加するにあたり、大会中の疾患や生命に関わる重大な事故なども一切自己の責任とし、主催者に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。
 また、本大会に備え、あらかじめ医師の診察も受けて、体調にも万全を期します。
 大会当日は、安全を第一とし、マイペースで滑走し、自分の健康は自分で守ります。
 以上、誓約いたします。

平成 年 月 日

本人氏名

印

※ 出場申込の際には、必ず誓約書にご本人の署名・捺印をお願い致します。