

第16回中越学童親善アルペンスキー大会開催要項

<ウエーブ大回転>

1. 趣 旨 本大会は学童スキーの普及発展をめざしあわせて学童の親善を図ることを目的とする。
2. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟中越協議会
3. 共 催 十日町市 十日町市教育委員会 (一社)十日町市スポーツ協会
4. 主 管 中越協議会アルペン部会 松之山スキー協会(十日町・津南5地区スキー連絡協議会)
5. 協 力 松之山温泉組合 松之山温泉スキー場
6. 期 日 令和4年 2月23日(水)祝日
7. 会 場 松之山温泉スキー場(第1リフト・ファミリーコース)
8. 参加資格 令和3年度「長岡市・小千谷市・十日町市・南魚沼市・魚沼市・湯沢町・津南町」
9. 組 別 ①A組：5・6年生男女 ②B組：3・4年生男女 ③C組：1・2年生男女
10. 種 目 ウエーブ大回転(2本制・気象状況により1本制になる場合もあります。)※コース内のウエーブや段差等のアイテムを1人で滑走し2本合計タイムで競います。

11. 競技日程
 - ・受付 8:30~9:00
 - ・入場券 9:30~(予定)
 - ・競技開始 10:30~(予定)
 - ・表彰、閉会式 15:00~(予定)



12. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項による。
13. 表 彰 各組男女、1~6位まで賞状を授与します。
14. 申込方法
 - ①申込期限 令和4年 2月14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「中越学童アルペン」事務局 Tel025-596-3133 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 (ムヤマ ヒデアキ)
 - ⑥参加料 1人2,000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。)
15. 抽 選 松之山スキー協会で行います。
16. 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。
17. その他
 - 1 参加者は各自スポーツ傷害保険に加入して下さい。
 - 2 競技中における事故・傷害については、応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。
 - 3 傷害事故防止の為、ヘルメットを必ず着用して下さい。(ヘルメットの着用がなければスタートできません。)※ 参加団体より1名の競技役員のご支援をお願いします。(謝礼と昼食を準備致します。)
当日はAM8:30にスキーハウス役員集合場所にお集まりください。

第16回 中越学童親善アルパンスキー大会
参加申込一覧表

チーム名 _____

連絡先住所 〒 _____

申込責任者 _____

連絡先 Tel _____ 男子 女子

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

No.	氏 名	組 別					
		5・6年生 (A)		3・4年生 (B)		1・2年生 (C)	
		学年	ラキソグ	学年	ラキソグ	学年	ラキソグ
1	ﾌｶｶﾞﾅ						
2	ﾌｶｶﾞﾅ						
3	ﾌｶｶﾞﾅ						
4	ﾌｶｶﾞﾅ						
5	ﾌｶｶﾞﾅ						
6	ﾌｶｶﾞﾅ						
7	ﾌｶｶﾞﾅ						
8	ﾌｶｶﾞﾅ						
9	ﾌｶｶﾞﾅ						
10	ﾌｶｶﾞﾅ						

※組別・ランキング順に記入すること。(強い方から1・2・3・4・5・・・)

男性、女性別に用紙を分けて記入すること。

必ず連絡の取れる連絡先の電話番号、携帯電話番号、FAX番号を必ず記入すること。

参加料 _____ 人 × 2,000円 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：

第16回中越学童親善アルペンスキー大会 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を見合わせてください。

- ・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各チームで設置するテントについては、3密（密閉・密集・密接）を避けるようにしてください。

③フィニッシュ後のビブは、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16回中越学童親善アルペンスキー大会 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、参加を見合わせていただきます。
- 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。