

第30回松之山温泉サロモンカップ (K1)

1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
 2. 共 催 (株) S P S (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
 2. 主 管 松之山スキー協会
 3. 後 援 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会
 4. 協 賛 アメヤスポーツジャパン株式会社サロモン事業部
 5. 期 日 令和4年2月25日(金)～27日(日)
 6. 会 場 新潟県十日町市松之山 松之山温泉スキー場
 7. 競技種目 大回転(K1)男女 回転(K1)男女
 8. 日 程

2月25日(金)	16:30	受付・Bib 配布 (スキー場スキーハウス)
2月26日(土)	8:00	受付・Bib 配布 (スキー場スキーハウス)
	9:30(予定)	K1 大回転競技
	16:30	受付・Bib 配布 (スキー場スキーハウス)
2月27日(日)	8:00	受付・Bib 配布 (スキー場スキーハウス)
	9:30(予定)	K1 回転競技
- ※競技日の時間は予定です。正式な時間は受付時に発表します。
※新型コロナウイルス感染防止の為、受付には各チーム1名のみ(マスク着用)でお越しください。
9. 参加資格 ①全国の小学5年生と6年生 ②参加選手はSAJスキー安全会又は、これに準ずる傷害保険に加入している者 ③監督・保護者・コーチが引率できる者
 10. スタート抽選 チーム内ランキングによる
 11. 競技規則 FIS アルペン競技規則及びこの大会に定められている規則に準ずる
 13. 申込方法 ①申込期限 令和4年 2月16日(水) 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
「サロモンカップ」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)
⑥参加料 1レース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。)
 14. 表 彰 男女各レース6位まで表彰する。
 15. 宿泊申込 宿泊希望者は「松代・松之山観光案内所」TEL025-597-3442 にお問合せ下さい
 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出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみ行い、それ以後は責任を負わない。
②悪天候などやむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しない。
③小雪により大会が中止になった場合は、参加料より事務手数料を差引いた金額を返金致します。

※ 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。)



ENTRY FORM エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	/
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手						
No.	Surname First Name 氏 名	Discipline 種 目	L		M	
		Racedate 競技日				
		学年				
	フリガナ		ランキング	ランキング		
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					

OFFICIALS 同行役員等		
Function 職 分	Name 氏 名	Address 連絡先住所 Telephone 電話番号
Team Captain チームキャプテン		
Lodging 宿 舎 名		

Responsible for entry エントリー責任者					
Date 記入日		※振込日		※振込名	

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。

第30回松之山温泉サロモンカップ K1 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30回松之山温泉サロモンカップK1 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。