

# SAJ公認アルペンユース競技会

## 第11回 旭川ユースSG競技大会 第1戦及び第2戦 開催要項

1. 主催 公益財団法人北海道スキー連盟
2. 主管 旭川スキー連盟
3. 後援 旭川市・旭川市教育委員会・公益財団法人旭川市体育協会
4. 公認 公益財団法人全日本スキー連盟・公益財団法人北海道スキー連盟
5. 協賛 一般社団法人大雪カムイミンタラ DMO カムイスキーリンクス事業部
6. 期日 令和3年3月5日(金)～3月7日(日)
7. 会場 旭川カムイスキーリンクス
8. 競技種目 スーパージャイアントスラローム競技
9. 日程

期 日	時 間	競 技 種 目 等	会 場
3月 5日(金)	15時00分	第1戦チームキャプテンミーティング	オンライン TCM ※「19.その他」を参照
3月 6日(土)	10時00分 第1戦競技終了 1時間後	男女スーパージャイアントスラローム競技第1戦 第2戦チームキャプテンミーティング	旭川カムイスキーリンクス 白樺第2コース オンライン TCM ※「19.その他」を参照
3月 7日(日)	10時00分	男女スーパージャイアントスラローム競技第2戦	旭川カムイスキーリンクス 白樺第2コース

### 10. 競技規則

- 1) この要項に定められた以外は、FIS アルペン競技規則及びチルドレン国際アルペン競技ルールを採用する。
- 2) SAJ 公認アルペンユース競技会開催要領に基づく。
- 3) SG 種目に参加する選手のヘルメットは、新規格対応表示 (FIS ステッカー【RH2013】) が明示されているヘルメットの着用を義務とする。

### 11. 組 別

K2 男子組・女子組

### 12. 参加資格

- 1) SAJ アルペン競技者管理登録を完了した中学1年生～高校1年生の早生まれ(2005年1月1日～2008年4月1日生まれ)のもの。(申請中のものは受け付けない)
- 2) 本大会は、スピード系(SG)であるため、出場制限はない。
- 3) 北海道ブロック以外の選手は都道府県単位でとりまとめてエントリーすること。  
※エントリー数180名を超えた場合については、当該種目の①ノーポイント②ポイント順でカットしていく。尚、カットの決定は、チームキャプテンミーティング時とする。  
※参加者はSAJ スキー安全会、スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していること。

### 13. 参加料

1レースにつき3,500円

### 14. 申込方法

- 1) SAJ 最新版エントリーフォームを使用して1戦、2戦まとめて男女別に所定事項を記入し、**電子メールにエントリーフォームを添付し、申込期日までに下記アドレスへ送信を完了すること。また、参加料は、申込期日までに下記口座へ振り込みを完了すること。**
- 2) エントリーフォーム最新版は、SAJ HP「アルペン お知らせ」12月15日付けからダウンロードできる。
- 3) 記載事項の不備、参加料が期日までに振り込まれていない(支払われていない)場合は受け付けない。
- 4) **エントリーフォーム送信時のメールアドレスは、本大会に関わる緊急の連絡等に使用します。**
- 5) 参加料を振り込む際は、チームリーダー名、又は選手名で振り込むこと。やむを得ず違う名前でも振り込む場合は、備考欄にチームリーダー名、又は選手名を必ず記載すること。
- 6) 1戦目、2戦目の競技日の記入を間違わぬように注意すること。

### 15. 申込期日

令和3年2月23日(火) 必着

16. 申込先

エントリーフォーム **電子メールアドレス** [entry@kyokuren.jp](mailto:entry@kyokuren.jp) 宛て

エントリーフィー  
(参加料)

振込先：北洋銀行 神楽支店 (店番号145) 口座名：旭川スキー連盟会長 山下裕久 アサヒカワスキーレンメイカイチョウヤマシタヒロヒサ 口座番号：0138058 普通
--

連絡先

〒070-8025 旭川市神居町富岡555-2  
旭川スキー連盟ユース大会事務局 (Tel) 0166-63-2857 (Fax) 0166-73-8020

17. 表彰

各組1位から6位まで表彰する。(表彰式は行いません。当日指定された時間、場所にてお渡しします。)

18. 新型コロナウイルス感染症予防について

- 1) 参加するすべての人(選手・コーチ・スタッフ・保護者・応援者・競技役員・メディア等)は、SAJ新型コロナウイルス感染対策ガイドライン【最新版】(及び、SAJアルペン委員会 アルペン競技会ガイドライン【最新版】)、関係機関が定めたガイドラインに従って新型コロナウイルス感染症防止に努めてください。
- 2) 以下に該当する場合は参加できません。
  - ・体調がよくない(発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、味覚嗅覚異常等)
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
- 3) 競技会関係者全員がマスクを着用してください。(競技中、選手の不着用は可とする)
- 4) 手洗い、アルコールによる手指消毒の実施(マイタオルを持参とする)を心掛けてください。
- 5) 他の人との距離をできるだけ2mを目安に確保し、大きな声でコーチング、会話や応援等は行わないでください。
- 6) 競技当日、「体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式I)」を記入し、学校またはチーム単位でまとめて大会地担当者に提出してください。(競技会関係者全員対象)

【もしくは、】

競技会の初日には、競技日14日前からの「体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式I)」を記入し、学校またはチーム単位でまとめて大会地担当者に提出する。(競技会関係者全員対象)2日目以降は、「体調管理チェックシート【レース当日用】(様式II)」に記入し、大会地担当者に提出してください。

- 7) 競技会終了後、3日以内に大会参加者に体調不良者が出た場合及び、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、大会時の濃厚接触者も含めて、開催地担当者に速やかに報告してください。
- 8) 「体調管理チェックシート」は北海道スキー連盟HPに掲載されています。
- 9) その他、カムイスキーリンクススキー場内の利用における、新型コロナウイルス感染症予防対策の取り組みを遵守しトラブルにならないよう行動してください。

10) 上記内容をご理解いただき、参加するすべての方が感染しない、広げない行動を意識してください。

19. その他

- 1) チームキャプテンミーティングはオンライン「Google Meet」での開催を予定。後日、旭川スキー連盟HPで詳細を発表する。参加しないチームの異議は認めない。
- 2) ドローは、第1戦及び第2戦共にジュリーが立ち合い、3月5日14時から大会事務局で行われる。その後スタートリストは旭川スキー連盟HP及びSEIKOシステムへアップロードする。
- 3) 競技に出場できなくなった場合は、必ずドロー当日の13時までに大会事務局へFAXか、ドロップ専用e-mailアドレス「[asatcmbe@gmail.com](mailto:asatcmbe@gmail.com)」へ、SAJアルペン競技者管理登録No、氏名を送信すること。(この場合、参加料の払い戻しはしない。)
- 4) 競技中及びトレーニング中の事故について、主催者は応急処置を行うが、以後の責任は負わない。
- 5) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大や悪天候など、やむを得ない理由により競技を中止した場合でも、参加料の払い戻しはしない。
- 6) 取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
- 7) エントリーリスト、並びに大会に関する情報は2月27日(土)より以下のHPで確認できる。  
※旭川スキー連盟HP <http://www.kyokuren.jp>
- 8) 北海道内のアルペンユース競技会に関する情報は、北海道スキー連盟のHPで確認できる。  
※北海道スキー連盟HP <http://www.ski-hokkaido.jp/>

**体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式 I)**

競技会名	
会 場	
競技日	年 月 日( ) ~ 月 日( )

※選手、コーチ、保護者応援者、大会競技役員の参加者全員を対象とする

氏 名		※○印をつけてください 選 手 ・ コーチ 大会競技役員 ・ 保護者応援者
連絡先	(自宅)	学校名 ・ チーム名
	(携帯)	

※ チーム単位でまとめて競技会 初日朝に提出して下さい

※大会14日前から記入する。 ※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

日 付	体 温	症 状
14日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
13日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
12日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
11日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
10日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
9日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
8日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
7日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
6日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
5日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
4日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
3日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
2日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
1日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
当日 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )

本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

上記の内容に同意します。

年 月 日 本人署名

---

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

**体調管理チェックシート【レース当日用】(様式Ⅱ)**

競技会名	
会場	
競技日	年 月 日( )

学校名・チーム名			
コーチ名・責任者		携 帯	

**※ チーム単位でまとめて(2日目以降)競技日朝に提出をして下さい。**

※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

	名 前	体 温	症 状
1		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
2		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
3		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
4		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
5		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
6		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
7		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
8		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
9		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
10		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
11		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
12		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
13		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
14		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
15		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
16		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
17		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
18		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
19		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
20		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )

提出いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。