

SAJ公認アルペンユース競技会
2021年夕張マウントレースユースGS競技大会(K2)
第1戦・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 夕張スキー連盟、夕張スキー大会実行委員会 朝里川温泉スキークラブ、SAHアルペン強化委員会
3. 後援 夕張市、夕張市教育委員会、夕張リゾート(株)
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. 期日 令和3年01月23日(土) ~ 令和3年01月24日(日) 2日間
6. 会場 マウントレースユーススキーリゾート 小樽市朝里川温泉スキー場 レッドコース
7. 競技種目 第1戦 GS【K2 2本競技】
第2戦 ~~GS【K2 2本競技】~~
8. 日程 01月23日(土) チームキャプテンミーティング15時00分 ガルチックハウス2F
01月24日(日) 第1戦【GS】ピブの配布 7:30(ガルチックハウス2F)
競技開始 9:00(予定)
表彰式は、感染症予防の為行いません。
9. 競技規則 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。
SAJ公認アルペンユース競技会開催要領に基づく
※GS・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。
10. 組別 K2 男子組・女子組
11. 参加資格 (1) SAJアルペン競技管理者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。(申請中の者は受け付けない)
(2) 出場制限は、技術系(GS/SL)合計、中学1・2年生は、10レース以内とする。
(3) スピード系(SG)は、制限なしとする。中学3年生・高校1年生早生まれは制限なし。
(4) 「SAJポイントレースにおいて公式成績表が発行され、1本目のDNS以外で名前が掲載されている場合」スタートしたものとする。DNQ、DNF、2本目のDNSもスタートとみなされる。
レース/ペナルティポイントが選手に付与される形でレースが成立しない場合は、スタートを切っても、スタート数にカウントされない。レースが天候等により、途中キャンセルされた場合、スタート数にはカウントされない。
(5) レース数が超過した場合は、超過したレースでの取得ポイントは無効となり、悪質な場合は次年度1月31日までSAJ公認大会のエントリーを禁止するとともに、同期間、FISライセンスを発行しない。
(6) 全国中学、JOCジュニアオリンピックカップ、全道中学のスタートはこの制限に含めない。
(7) 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。
※ エントリー数が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。なお、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、スポーツ障害保険またはこれに準ずる障害保険に必ず加入していること。
12. 参加料 1レースについて、3,500円 2レースに出場の場合は7,000円
13. 申込方法 受付業務簡素化のため委託業者に依頼します。詳しくは別紙「申込方法詳細」を参照ください。
※ ネットで申込みの場合Webエントリーの入金方法は下記を参照ください。
スポーツ・イベント・インフォメーション・サイト ホームページ
<http://www.sports-event-is.com/>←TOPページ中段に「Webエントリー」ボタンがあります。
14. 申込期日 令和3年1月18日(月) 必着
15. 申込先 ネットで申込み <http://www.sports-event-is.com/>
メールで申込み entry@sports-event-is.com
FAXで申込み 0125-42-6500
16. 表彰 各組1位～3位まで賞状を授与する。(後日郵送します。)
17. 新型コロナウイルス感染予防について
(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防止に務めてください。
(2) 以下に該当する場合は参加できません。
・体調がよくない場合(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、大きな声でのコーチング、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、学校又はチーム単位でまとめてレースオフィスに提出してください。(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。
※学校/チームに属さない選手は個人で提出して下さい。
- (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、本大会の競技委員長(※)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) 朝里川温泉スキー場内では、各施設ごとの新型コロナウイルス感染予防への取り組みに従ってください。
- (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。

※ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては、大会を中止する場合があります。

「体調管理チェックシート」の提出方法・・・

- ① ガルチックハウス 2F レーシングオフィス専用ボックス投函
- ② メールにて asari@dosanko-ski.com へ送信してください。

※上記どちらかで**当日AM8:00**までに必ず提出してください。

18. その他

- (1) チームキャプテンミーティングに出席しないチームの異議は認めない。
- (2) スタート抽選は、シジュウが立ち合い、1月23日14時からガルチックハウス2Fで2日分公開ドローで行われる。
- (3) 競技に出場できなくなった場合は、必ずドローの3時間前までに、組別、管理番号、氏名、連絡先番号、欠場日を明記の上、レースオフィスへ文書で申し出ること(FAX可)
レースオフィスFAX番号0134-54-0095 (この場合、参加料は返金されない。)
- (4) 競技中及びトレーニング中の事故について、主催者は応急処置は行うが、以後の責任は負わない。
- (5) 悪天候や新型コロナウイルス感染症の感染拡大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は返さない。
- (6) 取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
- (7) エントリーリストおよび大会に関する情報は随時、以下のHPで確認できる。
<http://www.sports-event-is.com/>
- (8) K1 組の大会要項については北海道スキー連盟のホームページに掲載しています。
<http://www.ski-hokkaido.jp/>
- (9) 北海道内のユース大会の情報は北海道スキー連盟のHPで確認できる。

19. 問合せ

レース運営について Tel. 090-8904-9793 9:00~17:00 朝里川温泉スキークラブ
申込みについて Tel. 080-7427-0067 平日10:00~15:00 (祝祭日を除く)電話エントリー不可

- (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、大きな声でのコーチング、会話や応援等を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、学校又はチーム単位でまとめてレースオフィスに提出してください。(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。
※学校/チームに属さない選手は個人で提出して下さい。
- (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、本大会の競技委員長(※)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) 朝里川温泉スキー場内では、各施設ごとの新型コロナウイルス感染予防への取り組みに従ってください。
- (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。

※ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては、大会を中止する場合があります。

「体調管理チェックシート」の提出方法・・・

- ① ガルチックハウス 2F レーシングオフィス専用ボックス投函
- ② メールにて asari@dosanko-ski.com へ送信してください。

※上記どちらかで**当日AM8:00**までに必ず提出してください。

18. その他

- (1) チームキャプテンミーティングに出席しないチームの異議は認めない。
- (2) スタート抽選は、シジュウが立ち合い、1月23日14時からガルチックハウス2Fで2日分公開ドローで行われる。
- (3) 競技に出場できなくなった場合は、必ずドローの3時間前までに、組別、管理番号、氏名、連絡先番号、欠場日を明記の上、レースオフィスへ文書で申し出ること(FAX可)
レースオフィスFAX番号0134-54-0095 (この場合、参加料は返金されない。)
- (4) 競技中及びトレーニング中の事故について、主催者は応急処置は行うが、以後の責任は負わない。
- (5) 悪天候や新型コロナウイルス感染症の感染拡大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は返さない。
- (6) 取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
- (7) エントリーリストおよび大会に関する情報は随時、以下のHPで確認できる。
<http://www.sports-event-is.com/>
- (8) K1 組の大会要項については北海道スキー連盟のホームページに掲載しています。
<http://www.ski-hokkaido.jp/>
- (9) 北海道内のユース大会の情報は北海道スキー連盟のHPで確認できる。

19. 問合せ

レース運営について TEL 090-8904-9793 9:00~17:00 朝里川温泉スキークラブ
申込みについて TEL 080-7427-0067 平日10:00~15:00 (祝祭日を除く)電話エントリー不可

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) (携帯)	学校名 ・ チーム名

※ 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。



ENTRY FORM

エントリーフォーム (会場：朝里川温泉)



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	2021年夕張マウントレースイユースGS競技大会 / SAJB
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>				M <input type="checkbox"/>	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	GS				Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月 以内の帰国 日
		YB 生年	Racedate 競技日				
			1月24日				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号(Tel ephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者	Address・Telephone 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)	Arrival 到着日	Departure 出発日

メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。
電話番号は当日連絡の取れる番号を記入して下さい。