

第43回 宮様ジュニア・アルペン競技会 開催要項

(小学3・4年生組、K1組)



※SAJ公認ユース大会(K2組)は別要項

- 1 主催 札幌市、公益財団法人札幌スキー連盟
- 2 後援 北海道、宮様スキー大会後援会、北海道新聞社、北海道新聞HotMedia、読売新聞北海道支社、朝日新聞北海道支社、毎日新聞北海道支社、北海道日刊スポーツ新聞社、報知新聞社北海道支局、北海道放送株式会社、札幌テレビ放送株式会社、北海道テレビ放送株式会社、北海道文化放送株式会社、株式会社テレビ北海道、加森観光株式会社
- 3 期日 **2021年2月11日(木・祝)**
- 4 会場 **サッポロテイネ ハイランドゾーン (女子大回転コース)**
- 5 競技種目 **スラローム(2本競技)**
- 6 日程 ※K1競技のタイムスケジュール、注意事項等はK2のTCMで案内、その後ビブを配布する
2/10(水) 15:30 からのK2のTCMに参加してください。
開会式・ビブ交付 午前7時30分(オリンピックハウス) ※小学3・4年生のみ
インスペクション 午前8時10分開始予定
競技開始 午前9時00分開始予定
表彰式 競技終了後(オリンピックハウス)
- 7 競技規則 (1) 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。
- 8 組別 (1) 小学女子(小学3, 4年生) (2) 小学男子(小学3, 4年生)
(3) K1女子(小学5, 6年生) (4) K1男子(小学5, 6年生)
- 9 参加料 **3,000円**
- 10 申込方法 札幌スキー連盟で用意している申込用紙に所定の事項を記入し、**現金書留**にて参加料を添えて期日までに必着するよう申し込むこと。
- 11 申込期日 **2021年1月27日(水) 15:00必着 (※SAJ公認ユース大会K2とは締切日が違うので注意のこと)**
- 12 申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目 北海道建設会館8階
(公財)札幌スキー連盟 宮様ジュニアアルペン大会事務局 TEL 011-221-1661
- 13 申込上の注意 (1) 所定の申込用紙を使用しないもの、電話・FAX等による申込のもの、性別、組別、年齢等の不明なものは、いかなる理由があっても受け付けない。**学校名を必ず記載のこと。**
(2) 参加者はSAJスキー安全会、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に必ず加入していること。
(3) 申込書の保護者承諾書欄に署名・押印がなければ受け付けない。
- 14 表彰 各組1位から6位までメダル及び賞状、副賞を授与する。
- 15 新型コロナウイルス感染予防について (北海道スキー連盟HP 参照 <http://www.ski-hokkaido.jp/>)
(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(ハンカチ、タオルを持参)、アルコールによる手指消毒の実施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)**
※ 学校/チームに属さない選手は個人で提出してください。
(7) **「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。**
北海道スキー連盟HP→メニュー→アルペン→新型コロナガイドライン→チェックシート
(8) 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、大会事務局に速やかに報告してください。
(9) 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。
- 16 その他 (1) やむを得ない理由によるもののほか、開会式に出席しないものは出場を認めない場合がある。
(2) スタート順については、男女別各組毎全員ドローとする。
(3) 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、参加料は返さない。
(4) 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、大会を中止とする場合がある。
(5) 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。
(6) 大会要項・申込用紙については札幌スキー連盟ホームページに掲載しています。
<http://www.age.ne.jp/x/sas/>

※今大会の連絡事項を上記、札幌スキー連盟ホームページに掲載するので必ず見てください。

2021札幌スキー連盟アルペン競技参加申込書(共通)

2/11	第43回宮様ジュニアアルペン競技会(小学3,4年生・K1)
2/27	2021北海道ユース選手権大会(キッズⅠ・キッズⅡ・K1)第1戦GS
2/28	2021北海道ユース選手権大会(キッズⅠ・キッズⅡ・K1)第2戦SL

- ・申し込む大会に○印を記入して下さい(一大会につき一枚の申込書が必要です。)
- ・※欄は記入しないこと
- ・必要事項をすべて記入のこと

※	
番号	

組別	組		
ふりがな _____			
氏名 _____ 男・女		※記録	
生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生満 _____ 歳			
所属 学校名 _____ 学年 _____ 年		タイム(1st)	: .
_____ チーム名 _____			
自宅住所 _____		タイム(2nd)	: .

電話番号 自宅) _____ 携帯) _____		合計	: .
e-mail _____		※	
加入傷害保険(1~3に○を記入、3の場合は必要事項を記入)			
1. SAJスキー安全会			
2. スポーツ傷害保険			
3. その他の保険 保険会社名 _____			
_____ 保険の種類 _____			
_____ 記号・番号 _____			
保護者の承諾書(小学生は必ず記入)			
_____ 年 _____ 月 _____ 日			
上記 _____ が標記大会に参加することを認め、自己責任に基づく事故発生の場合 私の責任において処理いたします。			
保護者 _____ 印			

※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。

※No. _____

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	サッポロテイネ
競技日	2021年 2月 日() ~ 2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

※ 競技会当日朝に現地レースオフィス(オリンピックハウス)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 保護者署名

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。