



SAJ公認アルペンユース競技会



2021北海道ユース選手権大会 札幌シリーズ
第43回 宮様ジュニア・アルペン競技会 開催要項

※小学生(小学3・4年生組、K1組)は別要項

- 1 主催 札幌市、公益財団法人札幌スキー連盟、公益財団法人北海道スキー連盟
- 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 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
- 4 期日 **2021年2月10日(水)～11日(木・祝)**
- 5 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)**
- 6 競技種目 **スラローム(2本競技)**
- 7 日程 2月10日(水) 13:30 ドロー(オリンピックハウス 1F)
15:30 チームキャプテンミーティング(オリンピックハウス2F) 引き続き ビブ交付
2月11日(木・祝) 9:00 競技開始
競技終了後 表彰式(オリンピックハウス)
- 8 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。
- 9 組別 K 2 男子組・女子組
- 10 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)出場制限は、K2技術系10レース以内とする。ただし、中学3年生以上の出場制限はない。
※スピード系(SG)は制限なし。
※ポイントレースとして成立しなかったレースは、レース数にカウントされない。
※規定のレース数を超えた場合、その後の取得ポイントは無効となり、次年度1月31日までSAJ公認大会にエントリーできなくなる。
(3)北海道ブロック以外の選手は、各都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必ず加入していること。
- 11 参加料 **3,500円**
- 12 申込方法 (1)SAJ最新版エントリーフォームに男女別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。
(2)エントリーフォームは、SAJデータベースからダウンロードできる。
(3)エントリーフォームに必ずチームキャプテンのメールアドレスを記入すること。
(4)記載事項に不備がある場合は受け付けない。(TCMをオンラインで行う場合があるため)
- 13 申込期日 **2021年1月31日(日) 15:00必着** (※小学3・4年組、K1組大会とは締切日が違うので注意のこと)
- 14 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競技会事務局
TEL 011-221-1661 FAX 011-232-5975
- 15 表彰 各組1位から6位まで表彰する。

16 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）
※ 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。

17 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) ドローはジュリーが立ち会い、2月10日（水）13:30より、オリンピックハウス 1Fで行う。
- (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、男女組別、管理番号、氏名、連絡先番号、欠場日を明記の上、上記大会事務局へ文書で申し出ること（FAX可）。
（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) 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。
- (7) 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。
- (8) エントリーリスト、並びに大会に関する情報を2月8日より以下のHPで確認すること。
- (9) 小学組（3・4年生）・K1組の各開催要項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/>
- (10) 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。
<http://www.ski-hokkaido.jp/>

※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。



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				L	M		
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目					Arrival date to JAPAN
		Racedate 競技日 YB 生年					過去一ヶ月 以内の帰国 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"/>	
			<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 (Telephone) & 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

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。
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。

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。