

全日本スキー連盟A級公認
第33回UHB杯ジャンプ大会 開催要項
ラージヒル (HS 137)

1. 主催 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. 公認 公益財団法人全日本スキー連盟
3. 後援 北海道、札幌市、北海道新聞社、FM北海道、株式会社札幌振興公社
4. 協賛 北海道文化放送株式会社
5. 期日 令和2年10月31日(土)
6. 会場 札幌市大倉山ジャンプ競技場
7. 実施要領
受付 午前 8時15分 大倉山ジャンプ競技場運営本部
国旗掲揚 午前 9時00分 ”
試技開始 午前 9時30分
競技開始 午前10時30分
閉会ならびに表彰 競技終了後 大倉山ジャンプ競技場ブレーキングトラック
8. 参加資格 全日本スキー連盟2021年度登録選手で、SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入のもの。
9. 競技方法 および競技規則 男子組については、競技1本目の成績上位30位および転倒・不転倒にかかわらず、飛距離がその回の最長距離の95%を超えた者を加え、1本目の成績逆順で競技2本目をスタートさせる。女子組については、出場者全員で競技2本目を行う。
この要項に定めた以外は全日本スキー連盟競技規則による。
10. 組別 女子組 男子組
11. 参加料 5,000円
12. 申し込み (1) 締切期日 令和2年10月15日(木) 午後3時00分 必着
(2) 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8F
(公財)札幌スキー連盟 大会事務局 Tel 011-221-1661
(3) 申込用紙 札幌スキー連盟大会事務局に備え付けてあります。
また札幌スキー連盟ホームページにも掲載しております。
<http://www.age.ne.jp/x/sas/>
(4) ドロー ポイントシステムを導入します。
13. 表彰 男子1位から6位まで、女子1位から3位までUHB杯を贈る。
14. 公式練習 10月30日(金) 午前9時30分
市長杯大倉山、チャレンジカップ、NHK杯ジャンプ大会と兼ねて行なう。
15. その他 ◎10月30日(金) 午前8時45分よりチームキャプテン会議を行ないます。
◎電話・FAXでの申込および申込書の不備、参加料添付のないものは、受付ないので注意のこと。
◎悪天候など、止むを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返還いたしません。
◎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。

※ 新型コロナウイルス感染症予防について

- ① 以下に該当する場合は無理をせず参加をしないようにお願いします。
・体調がよくない場合(例:発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、嗅覚・味覚の異常など)
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
② マスクの着用(関係者全員マスクを着用、選手も練習中、競技中以外は着用すること)
③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
④ 選手、競技役員との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
⑤ 大会中に大きな声での会話、応援等をしないこと。
⑥ 大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
⑦ 別紙の体調管理チェックシートを大会当日提出してください。(コーチも提出をお願いいたします)
⑧ ゴミは各自持ち帰ること。

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンバインド競技会

エントリーフォーム

※ 番号

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

*エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

競技会名											
SAJ競技者登録管理番号				種目				組別			
全日本会員登録番号											
FISコード				所属連盟							
ふりがな					所属団体 チーム名または 学校名						
選手氏名											
生年月日 満年齢	昭和・平成		年	月	日	(歳)	性別	男・女		
身長・体重	身長			cm		体重			Kg		
勤務先・学校名							(学年)	電話番号			
勤務先・学校住所	〒										
自宅住所	〒						電話番号				
加入傷害保険	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。										
	SAJスキー安全会		スポーツ傷害保険			その他傷害保険					
						保険会社			記号番号		
本年度の成績 記入のない者は シードに関する 権利を失う	大会名			順位		大会名			順位		
				位					位		
				位					位		
				位					位		
チームキャプテン 連絡先	氏名					電話番号					
保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。)											
令和 年 月 日											
上記、 _____ が、本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は、私の責任において処理いたします。											
保護者										印	

※印欄には記入しないこと。本年度の成績、加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。

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。

※ No. _____

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート (秋季ジャンプ大会用)

氏 名		※○印をつけてください 選手 ・ コーチ ・ 競技役員 (ジャンプ ・ 総務)
連絡先 (電話番号)	-	※選手・コーチはチーム名を記載してください チーム名:

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付時に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること (体温は0.1°C単位の数字を記入)

※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。

No.	チェックリスト	10/23 (金)	10/24 (土)	10/25 (日)	10/26 (月)	10/27 (火)	10/28 (水)	10/29 (木)	10/30 (金)	10/31 (土)	11/1 (日)	11/2 (月)	11/3 (火・祝)
1	のどの痛みがある												
2	咳が出る												
3	痰がでたり、 からんだりする												
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く												
5	頭が痛い												
6	体のだるさなどがある												
7	発熱の症状がある												
8	息苦しさがある												
9	味覚異常 (味がしない)												
10	嗅覚異常 (匂いがしない)												
11	体 温 ※0.1°C単位で記入	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

2020年

- | | |
|--------------|--------------------------|
| 10月29日 (木) | 第38回札幌市長杯宮の森サマージャンプ大会 |
| 10月31日 (土) | 第33回UHB杯ジャンプ大会 |
| 11月 1日 (日) | 第21回札幌市長杯大倉山サマージャンプ大会 |
| 11月 2日 (月) | チャレンジカップ2020大倉山サマージャンプ大会 |
| 11月 3日 (火・祝) | 第62回NHK杯ジャンプ大会 |