

NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会開催要項 兼 野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権大会

主催	(公財)長野県スキー連盟 野沢温泉村
共催	NHK長野放送局
主管	野沢温泉スキークラブ
後援	野沢温泉村、長野県教育委員会、野沢温泉村教育委員会、野沢温泉スキー場、野沢温泉観光協会 ナスターレース協会
協賛	(株)ドコモCS長野支店 アルペン

- 1 期 日 2022年2月27日(日)
- 2 会 場 野沢温泉スキー場 カンダハーコース

競技種目及び組別	競技種目	組 別	備 考
	ジャイアントスラローム	男子3～4年生の部	各組とも1本レース
		女子3～4年生の部	
		男子5～6年生の部	
		女子5～6年生の部	

4 日 程	期 日	時 刻	種目・内容
	2月26日(土)	16:00	チームキャプテンズミーティング(オンライン)
	2月27日(日)	8:45	スタート予定(参加人数により変更有)

- 5 参加資格 (1) 各組とも男女合わせて250名。定員になり次第、期限前でも締め切ります。
(2) スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険加入者であること。
- 6 競技規則 (1) スタート順
各組チーム内ランキングに基づきグループ分けを行い、その後主催者責任ドロウとする。
※チーム人数が1名の場合・・・ランク1位は第3グループ
" 2名の場合・・・ランク1位は第2、ランク2位は第3グループ
- (2) 出場者は、必ず安全基準を満たすヘルメットを着用すること
(3) その他、FIS アルペンルール、ユース国際競技ルールおよびSAJ公認アルペンユース競技開催要領(最新版)に基づく
- 7 申込方法 (1) 申込締切 **2022年2月10日(木) 必着**
申込締切り後の申込は、一切受け付けいたしません。
申込終了後、エントリーリストをホームページ上で公表するので、確認してください。(http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php)
- (2) 申込先 〒389-2502
下高井郡野沢温泉村大字豊郷9817 野沢温泉村公民館内
NHK長野杯長野県小学生アルペン選手権大会事務局
TEL: 0269-85-2618
- (3) 申込用紙 所定申込用紙、様式1(一覧表)、様式2(個人票)に必要な事項を記入の上、参加料を添え期限までに必着のこと。
※必ず現金書留で郵送のこと。(現金書留以外は、受け付けません)
- (4) 参加料 **1人2,000円**(いかなる場合でも参加料はお返しいたしません)
- (5) 参加校 申込様式に記載する学校名は必ず選手が在籍している学校を記入すること。
(チーム名、クラブ名は無効とする)
- 8 表彰 (1) NHK長野杯 長野県小学校アルペン選手権表彰
各組1位～10位までカップ並びに賞状を贈るほか、3～4年生、5～6年生の部優勝者にはNHK長野杯(持ち回り)を授与する。
(2) 野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権表彰
各組1位～10位まで賞状を贈る
各組競技終了後フィニッシュエリアにて表彰式を行う。
- 9 宿泊 (1) 宿泊問合先 野沢温泉観光協会
TEL: 0269-85-3155 FAX: 0269-85-3883

- (1) チームキャプテンズミーティングは「YouTube」による動画配信でおこないます。事前の準備が必要となる場合がありますので、下記の手順をご参考ください。

○パソコンで参加する場合

- ① google アカウントの事前取得をおこなう。
- ② google アカウントより「YouTube」にアクセスし「野沢温泉村スキー大会実行委員会」のチャンネルを開き「ライブ配信」を選択する。

○スマートフォン、タブレットで参加する場合

- ① google アカウントの事前取得をおこなう。
- ② 「YouTube」アプリをダウンロードする。
- ③ アプリより「野沢温泉村スキー大会実行委員会」チャンネルの「ライブ配信」を検索し視聴する。

- (2) チームキャプテンズミーティングの質疑について
- ・いずれの場合も質問はチャットにて受け付けます。
 - ・「google アカウント」が無いとチャット機能を利用することができませんので予めご了承ください。
 - ・質問する際には所属都道府県名、学校を必ずご明記ください。
- (3) 資料の事前ダウンロード
- ・TCM開始1時間前を目安に大会HPに説明資料を掲載します。事前にダウンロードし、TCMを視聴していただくようお願いいたします。

- (1) 本大会はN-POINT（ナスターレースポイント）算出大会となっています。
- (2) N-POINTは、ナスターレース選手ID登録者のみに付与します。
申込時にID記載が無い選手について、ポイント付与は行いませんので、必ず申込書にIDを記入してください。
- (3) ナスターレース選手IDを記載する際にナスターレース協会HPで所属先などの登録内容の確認をお願いします。

N-POINT RACE
NASTARRACE

- (1) SAJの示す最新の「新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」(<http://www.ski-japan.or.jp/general/35824/>) および、SAJ競技本部アルペン委員会の示す最新の「新型コロナウイルス感染対策アルペン競技会ガイドライン」(http://www.ski-japan.or.jp/library_cat/alpine/) に従って感染症対策をおこなってください。
- (2) 開催地到着前に以下に該当があった場合は参加出来ません
- ① 平熱を1℃以上上回る発熱があった
 - ② 倦怠感など風邪の症状があった
 - ③ 味覚、嗅覚に異常があった
 - ④ 上記3項目が現地到着2週間前にあった
 - ⑤ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者もしくは濃厚接触者の同居人
- (3) 大会14日前から大会終了日までの間、「健康管理記録表」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出してください。
- (4) 「新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる厳守事項同意書」を記入し、ビブ受取時に大会事務局まで提出すること
- (5) 大会開催期間中に(体調不良者)が発生した場合は大会事務局に遅延なく報告し「緊急罹患患者発生報告書」を提出すること
- (6) 新型コロナウイルス接触確認アプリ[COCOA]のインストールを推奨します

- (1) 出場者は、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に加入していること。
競技中に障害を受けた場合、主催者は応急処置のみを行い、以後の責任は負いません。
- (2) 野沢温泉村スキー場安全条例の定めるところにより、競技中以外は他のスキーヤーに恐怖心を与えることなどが無いようにご協力をお願いいたします。
- (3) リフト券とビブの取扱いについて
- ・ビブの配布については、カンダハーゴールハウスにてレース当日の朝におこないます。
 - ・リフト料金及び販売場所等の庶務連絡については野沢温泉スキー大会ホームページにてお知らせしますのでご確認ください。
- 大会ホームページ[\[http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php\]](http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php)

こちらへアクセス！



QRコードを読み取ってアクセスするだけ！

スタートリスト & 競技結果LIVE配信！

SEIKO SPORTS LINK

https://seikosportslink.com

NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会
兼
野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権大会参加申込書

ふりがな	
※学 校 名	

※必ず在籍学校名を記入してください。

組 別	男女別	氏 名	学 年	ナスターID	チーム内 ランキング
3～4年生の部	男子				位
					位
					位
	女子				位
					位
					位
5～6年生の部					位
					位
					位
					位

- ※ 組別・男女別に作成すること
- ※ チーム内ランキングを必ず記入すること

学校住所 〒 —

チームキャプテン名	
-----------	--

宿泊予定先	申込責任者	氏 名 ㊟	
		住 所 〒 —	
	TEL	TEL	FAX
TEL	チーム連絡先	氏 名	
		TEL (携帯電話等緊急時の番号)	

**NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会
兼
2022野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権大会
参加申込書**

(ふりがな)			組 別	3～4年生 <input type="radio"/> 男子 <input type="radio"/> 女子 5～6年生 <input type="radio"/> 男子 <input type="radio"/> 女子
学 校 名				
(ふりがな)		チーム内 ランキング	生年月日	西暦
氏 名			学年・年齢	年 月 日 学年 年生 満 才
			位	ナスター I D
自宅住所	〒 —			
			TEL	— —
宿 泊 先		チーム連絡先 氏名・電話	携帯電話	— —
<p>[保護者又はコーチの承諾]</p> <p>上記の者が、この大会に参加するにあたり、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。</p> <p style="text-align: right;">保護者・コーチ ㊟</p>				

**NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会
兼
2022野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権大会
参加申込書**

(ふりがな)			組 別	3～4年生 <input type="radio"/> 男子 <input type="radio"/> 女子 5～6年生 <input type="radio"/> 男子 <input type="radio"/> 女子
学 校 名				
(ふりがな)		チーム内 ランキング	生年月日	西暦
氏 名			学年・年齢	年 月 日 学年 年生 満 才
			位	ナスター I D
自宅住所	〒 —			
			TEL	— —
宿 泊 先		チーム連絡先 氏名・電話	携帯電話	— —
<p>[保護者又はコーチの承諾]</p> <p>上記の者が、この大会に参加するにあたり、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。</p> <p style="text-align: right;">保護者・コーチ ㊟</p>				

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項同意書

私は、「**NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会 兼 野沢温泉ジュニアアルペンスキー選手権大会**」について、新型コロナウイルス感染蔓延防止のために、次の事項を遵守して大会参加することに同意します。

- 大会14日前から大会終了日までの間、「健康管理記録表」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出します。
- 大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加しません。
- 参加14日前までに政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は、参加しません。
- 大会期間中は、受付時、着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用します。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して行います。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保します。
- 大会期間中において、大きな声での会話、応援等はしません。
- 感染蔓延防止のために、主催者が決めたその他措置の遵守等、主催者の指示に従います。
- 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について、報告します。

年 月 日

氏 名 _____ 印

所 属 _____

連 絡 先 _____ ()

○必ず自署すること。

※団体(学校・チーム)で参加の場合は下記署名下さい。個々の同意書は不要です。

年 月 日

団 体 名 _____ 印

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____ ()

健康管理記録表

氏名:

住所:

所属:

連絡先(電話・メールなど):

		体調を1~5段階で評価			*必要に応じて行を増やしてください。
	日にち	体温	1とても悪い・2悪い・3普通・4良い・5とても良い	咳・倦怠感・咽頭痛・味覚や嗅覚障害等	
1		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
2		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
3		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
4		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
5		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
6		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
7		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
8		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
9		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
10		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
11		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
12		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
13		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
14		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		

15	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
16	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
17	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
18	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
19	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
20	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
21	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
22	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
23	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
24	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
25	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
26	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
27	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
28	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
29	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
30	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	

緊急患者発生報告書

大会名			
患者発生日時	年	月	日 AM・PM :
報告日時	年	月	日 AM・PM :
所属名	(学年)		
選手氏名 (性別)	(男 ・ 女)		
生年月日 (年齢)	年	月	日生 (歳)
保護者名			
発生場所			
主な症状			
受診病院名			
現在の状況			
経過			
医師の診断・指示			
報告者	氏名		
	職		
	宿泊場所		
	緊急連絡先		