長野県スキー連盟公認 第56回栂池ノルディック大会開催要項

主 催 小谷村 小谷村教育委員会 栂池高原観光協会

主 管 小谷村スポーツ協会

公 認 (公財)長野県スキー連盟

協 賛 (株)白馬館 栂池観光開発(株) 栂池ゴンドラリフト(株)

信濃毎日新聞社

期 日 令和4年2月27日(日)

場 所 長野県北安曇郡小谷村 栂池高原前山スキー場

参加資格 小学校1年生~中学校3年生まで

日 程 下記のとおりとする。

《クロスカントリー》

日 程	種目	出発順	クラス	参加規定	摘 要
2月27日(日) 7時00分~ 7時30分~ 8時00分~	入場ゲート開門 受付(ビブ配布) コースOPEN(8時40分まで) TCM 競技開始		中学生男子 中学生女子 小学生5·6年男子 小学生5·6年女子 小学生3·4年男子		必要書類提出のこと ※未配布の方は受付で配布 天候により変更有り $6km(3km \times 2周) クラシカル走法$ 3km " 3km " 3km " 3km "
		6 7	小学生3·4年女子 小学生1·2年男子		3km
		8	小学生1・2年女子		1km "

《ジャンプ》

日 程	種目	出発順	クラス	参加規定	摘 要
2月27日(日)					
6時30分~	入場ゲート開門 受付(ゼッケン配布)				必要書類提出のこと ※未配布の方は受付で配布
7時00分~	TCM				会場(栂池前山スキー場)
8時00分~	競技開始				天候により時間の変更あり
	コンバインドジャンプ	1	中学生男子		ミディアムヒル
	スペシャルジャンプ	2	中学生女子		ミディアムヒル
	コンバインドジャンプ	3	小学生5·6年		スモールヒル
		4	小学生3·4年		"
	スペシャルジャンプ	⑤	小学生5·6年		スモールヒル
		6	小学生3・4年		<i>''</i>
		7	小学校1·2年		<i>''</i>
	コンバインドクロス	クロス	中学生男子		5km(1km×5周)
		終了後	中学生女子		3km (1km×3周)
			小学生5·6年男子		3km (1km×3周)
			小学生5·6年女子		2km (1km×2周)
			小学生3·4年男子		2km (1km×2周)
			小学生3·4年女子		2km (1km×2周)
			小学生1・2年男子		1km (1km×2周)
			小学生1·2年女子		1km (1km×1周)

競技規則 全日本スキー連盟規則最新版及び大会規定を準用する。 採用テクニック <u>クラシカル走法とする。但し、コンバインドはフリー走法とする。</u>

参加申込方法参加申込書並びに個人票により締切期限までに必着するよう申込むこと。

(1) 申込み〆切

令和4年2月7日(月)必着

(2) 申込み先 〒399-9422

長野県北安曇郡小谷村千国乙3387-1 小谷村スポーツ協会内

第56回栂池ノルディック大会事務局 宛

※電話 FAXでの申込みは一切受け付けない。

(3) 問合せ先 TEL: 0261-82-3114 FAX 0261-82-3114

(4) 参加料 小・中学生 1人 1,500 円

※申込みと同時に下記の口座にお振込み下さい。

金融機関	大北農業協同組合おたり支所
口座番号	普通口座 6022790
口座名義	栂池ノルディック大会

- ※参加料を申込みと同時に納入しない者は、大会に参加することができない。 また、納入された参加料は事情の如何にかかわらず、返金しない。
- ※スペシャルジャンプ、コンバインド両方にエントリーしても1人分の参加料でよい。
- ※不備等無くす為、参加料納入を口座振込みのみとする。
- (5) 傷害保険 参加選手は傷害保険に、必ず加入し申込書に保険会社名及び 契約番号を記入する。

未加入者は大会参加を認めない。

- (6) 個人票作成上の注意
 - A 同封の個人票を使用すること。(コピー可)(両大会に使用)
 - B ジャンプで両種目にエントリーされる方は、両方にご記入下さい。
 - C クラスの欄は、開催要項を確認してから記入願います。
 - D 都道府県名、保険番号等不備の無いよう全ての項目に記入下さい。

E ランキングについては、各クラスのランキングで記入願います。

抽 選 事務局の責任抽選とする。

表 彰 各種目とも1位~3位に賞状賞品を、4位~6位までに賞状をそれぞれ授与する。

※表彰は各カテゴリ男女別で表彰する

宿泊申込み 宿泊斡旋希望者は、栂池高原総合センターへお申込みください。

TEL: 0261-83-2515

その他

- (1)大会中の傷害処置については、出場選手が競技中に傷害を受けた場合、主催者 は応急処置のみ行うほか、大会共済保険の規定により共済金を支払う。
- (2)大会へ参加する関係者、一般の方の駐車場は、栂池社会体育館駐車場をと利用ください。また、宿泊される方は宿泊先の駐車場をご利用ください。
- (4)その他不明な点がありましたら、大会事務局までお問合せ下さい。
- (5)会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。

【新型コロナウイルス感染防止対策について】

- ・今大会は、「新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドライン」に準じて実施いたします。
- ・申込責任者は、「新型コロナウイルス感染まん延防止にかかる順守事項同意書」を申込時に提出してください。
- ・参加者、関係者、保護者は大会開催までの14日間、「体調管理チェックシート」を記入してください。 申込責任者はチェックシートを取りまとめ、体調把握を行ってください。チェックシートは大会当日に受付でまと めて提出をしてください。
- ・大会期間中を通じて体調がよくない場合は参加を見送ってください。また大会期間中に緊急患者が発生した場合は主催者に必ず報告をしてください。
- ・新型コロナウイルスの感染状況により、大会内容の変更や中止となることがありますのでご了承ください。
- ・新型コロナウイルス感染防止の観点から、各チーム帯同できるコーチは5名まで、保護者を含む応援者数は参 - 加申込選手数の3割までとします。ご理解いただきますようお願いします。
- ─申し込み手続き完了後、大会事務局よりコーチ及び保護者含む応援者のIDを改めて送付いたします。
- 大会当日の受付時に必ず着用してお越しください。未送付の方は受付にて配布いたします。
- ・県外選手からの参加申込について、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、状況によっては参加をご遠慮いただく場合があります。その際、参加費については全額返金いたしますのでご了承ください。
- ・接触確認アプリ(COCOA)のインストールおよび活用をお願いします。

第56回栂池ノルディック大会

令和 年 月 日

所属名

下記のとおり 月 日振込みにて送金しましたので受領ください。

クロスカントリー

組	別	参加料	人 数	送	金	額
中学生	男 子	1, 500円				
中学生	女 子	1, 500円				
小学生5•6年	男 子	1, 500円				
小学生5•6年	女 子	1, 500円				
小学生3・4年	男 子	1, 500円				
小学生3・4年	女 子	1, 500円				
小学生1・2年	男 子	1, 500円				
小学生1・2年	女 子	1, 500円				
クロ	スカントリー 言	†	人			円

ジャンプ・コンバインド

種	別	参加料	人 数	送	金	額
中 学 生	男 子	1, 500円				
中 学 生	女 子	1, 500円				
小学生5·6年	男 子	1, 500円				
小学生5·6年	女 子	1, 500円				
小学生3・4年	男 子	1, 500円				
小学生3・4年	女 子	1, 500円				
小学生1・2年	男 子	1, 500円				
小学生1·2年	女 子	1, 500円				
ジャン	プ・コンバインド	計	٦.			円

合 計 人 P

申込責任者(※事務手続き等内容がわかる方の連絡先)

氏名

連絡先(携帯電話)

*この用紙を個人票と一緒に送付してください。

緊急連絡先 氏名

携帯番号

第56回栂池ノルディック大会開催要項

個 人 票 (クロスカントリー)

所属都道府県				所属	属団体名					
ふりがな			性 別			SAJ競技者番号				
						中学生以上				
名 前					男女	傷害保険会社	名	傷害保険番号		
	生年月日(7	西暦)		学	 年					
年	月	日	小 年	•	ı • 高 歳)					
第56回	ランク	種目		クラ	スを書いて下	さい。(例 小学生	±3∙	4年女子)		
栂ノルディック (2/27)		クラシカル								

第56回栂池ノルディック大会

個 人 票 (クロスカントリー)

所属都道	府県				所原	属団体名						
ふりがな			<u>.</u>			性 別	SAJ競技者番号					
						男	中学生以上					
名 前									女	傷害保険会社	名	傷害保険番号
				ı	•••							
		生年月日(百	西 暦)		学	年						
	/ -		П	小	• #	1 • 高						
	年	月	日	ź		歳)						
第56回		ランク	種目		クラ	スを書いて下	さい。(例 小学生	±3•	4年女子)			
栂ノルディ (2/27)	ヘック		クラシカル									

第56回栂池ノルディック大会

個 人 票 (コンバインド)

所属都道	直府県				所属	団体名			
ふりがな				•		性 別	SAJ競技者番号	1 7	
						男	中学生以上		
名 前						女	傷害保険会	土名	傷害保険番号
	生年	F月日(西暦)		学 年					
	年	月	B	小 年	· •	中歳)			
=>.6				クラスに○をして下さい。					
	(2/27) コンバインド				ŗ	中学生 小	、学生5•6年 /	学生	3•4年 小学生1•2年

第56回栂池ノルディック大会

個 人 票 (ジャンプ)

所属都道府県	f属都道府県			所属団体名							
ふりがな			,		性 別		SAJ競技者				
					男		中学生以上				
名前							傷害保険会社		ž	傷害保障	食番号
					女						
生生	F月日(西暦)		学 年								
年			/ 年	小 ・ 中 年 (歳)							
=>.h			スに〇をし	て7	下さい。		•				
(2/27) スペシャルジャン			ジャンプ		中学生	小草	学生5•6年	小学	生3•4年	F 小学	生1•2年

第56回栂池ノルディック大会 団体ランキング表

学校·団体名

No	氏 名	学年	性別	ランキング
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

☆各クラスのランキングを記入してください。

第56回栂池ノルディック大会 団体ランキング表

学校·団体名

Ī				ld Dd	ランニ	キング
No	大	名	学年	性別	コンバ	キング スペシャル
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

☆各クラスのランキングを記入してください。

第56回栂池ノルディック大会

新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドライン

【大会実施に当たっての基本的な考え方】

- (1) 感染源を断ちます
- (2) 感染防止の3つの基本 ①身体的距離の確保します ②マスクの着用をします ③手洗い等を徹底します
- (3) 3つの「密」(チームテント、控えテント等の密閉空間、速報板、表彰時の密集場所、密接場面)を回避します
- (4) 安全な活動環境等の確保

【具体的な感染防止対策】

- (1) 遵守する事項
 - ①大会運営全般(事務局)
 - ・競技会場における3つの「密」の回避をします。(個別会場対策参照)
 - ・会場に出入りする方・応援者全員の健康チェックシート提出を義務付けます。(受付)
 - ・アルコール消毒液を設置します。(ジャッヂハウス、オペハウス、庶務ハウス、トイレ等)
 - ・定期的な換気をします。(ジャッヂハウス、オペハウス、庶務ハウス等)
 - ・密を避けるために、ワックスルーム、休憩・待機スペースにはゆとりをもたせ、テント等を増設しますまた、ゆとりを持たせることが難しい場合は利用を制限します
 - ・複数の参加者が触れると考えられる場所(トイレ等)については、定期的に消毒をします
 - ・飲食については、周りの人との距離をあけ、なるべく屋外でとるようにします(天候によります)
 - ・会場内では新型コロナウイルス感染症対策について参加者へ注意喚起します
 - ・選手、監督、コーチと一般観戦者との接触する機会を制限します(表彰、スタート、ゴール、ゲート)
 - ・T C Mでは実施時間の短縮に心がけます(資料を配布し、説明を短くします)
 - ・マスク着用、大声抑止等の決まり事が徹底されなかったときには注意喚起を行います。(アナウンス等)
 - ・感染を疑う者が発生した場合は、受診・相談センターへ相談し、該当チームと協議のうえ、対応します
 - 受診・相談センター(大町保健福祉事務所) 電話 0261-23-6560
 - ・ゴミについては、各自で持ち帰るようアナウンスをします
 - ・提出された「健康管理記録表」(別紙)の原本については、万が一感染が発生した場合に備え、 個人情報の取扱いに十分注意しながら、保存期間を一ヵ月として事務局において保管します

②参加者

- ◆選手·監督·引率責任者
- ・来場前に参加選手へ新型コロナウイルス感染症対策についての事前指導(対策の理解、協力、実行)
- ・選手は申込みの際に「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」(別紙)を提出する
- ・来場2週間前から大会参加終了時までの「健康管理記録表」(別紙)による健康の状態を記録する
- ・引率責任者は、来場前に「健康管理記録表」(別紙)の内容を毎日確認し、健康状態に問題がある場合は必ず医療機関を受診させ、場合によっては大会参加を見合わせる等の対応をする
- ・引率責任者は、選手の「健康管理記録表」(別紙)の内容を確認する。その際、必ず「健康管理記録表」(別紙)へ必要事項を記 入し、大会受付時に大会実施本部へ提出します
- ◆大会役員·大会関係者
- ・来場 2 週間前から大会参加終了時までの「健康管理記録表」(別紙)による健康の状態を記録する
- ・来場前に「健康管理記録表」(別紙)の内容を確認し、健康状態に問題がある場合は大会参加を

見合わせる等の対応をする ◆**共通する事項**

- ・参加者は、来場前に体調不良(例:発熱、咳、のどの痛み、倦怠感、味覚臭覚の異常など)が出現した場合、必ずかかりつけ医を受診し、参加の是非について判断を仰ぐ
- ・発熱など感染の疑いがある場合は、参加を見合わせる等の対応をとる
- ・来場前及び大会日の検温を必ず実施する
- ・身体的距離の確保の観点から、概ね2 m以上開ける
- ・マスクの持参及び着用(アップ及び競技中以外)とくに会話するときには必ず着用する
- ・3つの「密」に対する自らの回避
- ・手洗い、手指消毒、うがい、咳エチケット等の徹底・マイタオルの持参
- ・大声及び身体接触の抑止(ハイタッチ及び握手はしない、応援は拍手とする)
- ・食事(昼食を含む)、宿舎及び輸送(移動)では各施設及び業者のガイドラインを厳守する
- ・必要物品は各自で持参する:体温計、マスク(1枚以上)、ハンカチ(1枚以上)、ビニール袋等
- ・厚生労働省 新型コロナウイルス接触確認アプリ (COCOA) を活用する
- ・ゴミは各自持ち帰りましょう
- (2) 場面ごとの留意点
 - ①移動・輸送
 - ・マスクの着用を徹底し、車内では会話を控える
 - ・可能な範囲で座席間隔をあけ、定期的に車内の換気を行う
 - ②食事
 - <食事>
 - ・可能な限り時間差で食事をとる
 - ・飲食開始直前までマスクの着用する
 - ・席の間隔を空け、可能な限り横並びとする
 - ・会話を控える(会話をする際はマスク着用) ・こまめな手洗い、消毒の実施に努める
 - ③大会終了後
 - ・帰宅後2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性の確認があった場合は、事務局へ連絡をする

※新型コロナウイルス感染拡大に伴う大会開催可否の基準について

- ・大会開催2週間前(2/14時点)の人口10万人当たりの新規感染者数が10.0人以上 (人口10万人以下の圏域においては陽性者16人以上、※感染警戒レベル4相当)の場合は 大会開催について協議する。
- ・大会開催 2 週間前(2/14時点)の人口 1 0 万人当たりの新規感染者数が 2 0.0 人以上 (人口 1 0 万人以下の圏域においては陽性者 3 2 人以上、※感染警戒レベル 5 相当)の場合は 大会を中止とする。

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

77.1		,,,,,		
私は、「		」につい	て、新型コロナウイルス感染蔓延防止のため	うに
次の事項を遵守して	て大会参加	することに	司意します。	
■大会14日前かり	っ大会終了	'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	て記録を提	出します。		
■大会期間中を通	じて、体調	が良くない場	湯合(発熱・咳・咽頭痛等)は、参加しません	J o
■同居家族や身近々	な知人に感	染が疑われる	5方がいる場合は、参加しません。	
■過去14日以内は	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
の渡航又は当該で	生住者との	濃厚接触があ	る場合は、参加しません。	
■大会期間中は、受	を付時、着れ	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	・ル等によるヨ	- 指消毒を徹底して行います。	
			☆ 常に 2 m以上確保します。	
			舌、応援等はしません。	
			その他措置の遵守等、主催者の指示に従いま	す。
			イルス感染症を発症した場合は、主催者に対	
速やかに濃厚接触				
年	月	日		
			_	
氏 名			<u> </u>	
所 属				
連絡先				
※必ず自署するこ。	ک _،			
	_ 0			
※団体(学校・チー	ーム)で参	∜加の場合は↑	「記署名ください。個々の同意書は不要です。	
年	月	日		
干	/1	н		
団 体 名			(A)	
E IT∵ II				

代表者名

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	
	日にち	体温	1とても悪い・2悪い・3普通・4良い・とても良い	症状等 咳・倦怠感・咽頭痛・味覚や嗅覚障害等
1	2/14	. °C		
2	2/15	. °C		
3	2/16	. °C		
4	2/17	. °C		
5	2/18	. °C		
6	2/19	. °C		
7	2/20	. °C		
8	2/21	. °C		
9	2/22	. °C		
1 0	2/23	. °C		
1 1	2/24	. °C		
1 2	2/25	. °C		
1 3	2/26	. °C		
1 4	2/27	. °C		

緊急患者発生報告書

大会名														
患者発生日時	年	<u>.</u>	月		日	()	AM	· 1	РМ		:		
報告日時	年		月		日	()	AM	· 1	РМ		:		
所属名											(学年)	
選手氏名(性別)												(男	·女)	
生年月日 (年齢)		年		月		日	生	まれ		(歳)			
保護者氏名														
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														
	氏名													
	職													
	宿泊場所	ŕ												
	緊急連絡	各先												