



第64回 菅平シュナイダー記念スキー大会

ノルディックシリーズ	クロスカンントリー大会 ノルディックコンバインド大会 ジュニアジャンプ大会兼長野県小学生スペシャルジャンプ大会
アルペンシリーズ	一般大回転大会

この大会は“スキーの父”といわれるハルネス・シュナイダー氏の菅平高原来訪を記念し、毎年開催しております。

ノルディックシリーズは、クロスカンントリー大会とノルディックコンバインド大会、そしてジュニアジャンプ大会は長野県小学生スペシャルジャンプ大会を兼ねて開催いたします。

アルペンは一般大回転大会を行ないます。今年で64回を迎える菅平シュナイダー記念スキー大会に、大勢のスキーヤーが参加され、技術を競われるよう期待しております。

〔主催〕 上田市、上田市教育委員会、(公財)長野県スキー連盟、(一社)菅平高原観光協会

〔主管〕 菅平高原スキークラブ、上田スキークラブ

〔公認〕 (公財)長野県スキー連盟

〔後援〕 菅平自治会、菅平旅客索道協会、菅平高原旅館組合、菅平商工組合、(株)マックアース
(株)ハーレスキーリゾート、菅平高原プロスキー学校連絡協議会

〔開催地〕 長野県上田市 菅平高原

〔期 日〕 ノルディックシリーズ 2023年2月18日(土)~19日(日)

・クロスカンントリー大会

・ノルディックコンバインド大会

・ジュニアジャンプ大会兼長野県小学生スペシャルジャンプ大会

アルペン 2023年3月12日(日)

・一般大回転大会

〔会 場〕 ノルディックシリーズ 上田市菅平高原ジャンプ台

菅平高原クロスカンントリーコース

(サニアパーククロスカンントリーコース)

アルペン FIS 公認パインビークオオマツスキー場

(チャンピオンコース)

クロスカントリー競技要項

総合スプリント競技(クラシカル・フリー)

2月18日(土)

	時間	場所
コースオープン	7時30分～8時30分	菅平高原クロスカントリーコース (サニアパーク クロスカントリーコース)
受付	7時30分～	
クラシカル競技開始	9時00分	
フリー競技開始	10時00分(予定)	

注) 棄権者がいる場合は、別紙『クロスカントリー棄権者申告用紙』を受付の際に提出してください。

※フリー競技の開始時間は予定です。当日の公式掲示・案内放送等で開始時間をお知らせします。

【新型コロナウイルス感染対策】

※今大会は、大会組織委員会の定める「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が、今大会において特にお願いしたい事項、今大会でのみお願する事項等につきましては、この要項の3ページ目(表紙を除く)に記載がありますので必ず確認をお願いします。

◎ 部 別 等

<クロスカントリー>

- ・第1部 中学生男子 総合スプリント (クラシカル2km・フリー2km)
 - ・第2部 中学生女子 総合スプリント (クラシカル2km・フリー2km)
 - ・第3部 小学5・6年生男子 総合スプリント (クラシカル2km・フリー2km)
 - ・第4部 小学5・6年生女子 総合スプリント (クラシカル2km・フリー2km)
 - ・第5部 小学4年生以下男子 総合スプリント (クラシカル1km・フリー1km)
 - ・第6部 小学4年生以下女子 総合スプリント (クラシカル1km・フリー1km)
- 参加人員 150名になり次第締め切り。
 - クラシカル・フリーの総合成績を競う為、クラシカル、フリーどちらか一方の申し込みは出来ない。
 - 2種目とも同じ競技ビブで、ビブの番号順にスタートする。
 - 15秒のシングルスタートで行なう。 ○ スキーマーキングは行わない。
 - 1 競技ビブは、競技終了後必ず返却すること。
 - 2 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。
 - 3 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い、大会保険の範囲内で補償し、以後の責任は負わない。(必ず保険証を持参のこと。)
 - 4 保護者の参加同意書を必要とする。(個票に記入)
 - 5 公式記録(リザルト)の配布は行わない。
菅平高原スキークラブのホームページ(<http://www.sugadaira-ski.jp/club/>)で確認すること。

◎ 競技規則

- 1 全日本スキー連盟競技規則最新版及び大会規則による。

◎ 表 彰

- 1 各部総合1位～3位には賞状・賞品。4位～6位に賞状を贈呈する。
- 2 2種目競技終了後、競技会場付近で行う。

◎ 参加申込

- 1 締 切 り **2023年1月20日(金) 正午必着**
- 2 申込場所 〒386-2201 長野県上田市真田町長7199-1 真田地域教育事務所内
第64回菅平シュナイダー記念スキー大会事務局
TEL 0268-72-2655/FAX 0268-72-8133
E-mail skyoiku@city.ueda.nagano.jp

(電話での問い合わせは、平日 午前9時～午後5時となっております)

- 3 申込様式 **別紙(個人票、申込総括表)**を使用し、郵送、電子メール又はFAXによる申込とする。
電話での申込は受け付けません。
※申込の際は、参加料の振込人控えのコピーを添付すること。
- 4 参加料 参加申込選手1人 2,000円
振込用紙を使用し、下記の口座へ振込むこと。
振込先 信州うえだ農業協同組合 真田支所 普通 6072380
口座名 菅平シュナイダー記念スキー会計
※振込の取扱いは上記のみとし、振込人控え(明細書)をもって領収書に変える。
※振込手数料は自己負担とする。
※チームで参加する場合、振込用紙にチーム名又は学校名を記入すること。
なお、納入した参加料はいかなる理由があっても返金しない。
- 5 抽選方法 大会組織委員会において責任抽選を行う。
- 6 宿舎斡旋 希望者は、申込総括表の宿舎あっせん希望欄に記入のこと。
(菅平高原旅館組合からのあっせんを予定。)

◎ その他

- 1 選手の安全を確保するため、競技会開催中は小型無人飛行機(ドローン)の使用はご遠慮ください。
- 2 競技会の延期や中止については、競技日の7日前までに菅平高原スキークラブのHPでお知らせします。HP…(<http://www.sugadaira-ski.jp/club/>)
- 3 **新型コロナウイルスの影響により、急遽中止になる場合もありますので、ご承知おきください。**



【新型コロナウイルス感染症への感染対策について】

- ・大会組織委員会の定める「新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドライン」のほか、最新情報や各種資料・様式等は、菅平高原スキークラブのHPでご確認ください。
菅平高原スキークラブHP…(<http://www.sugadaira-ski.jp/club/>)
- ・「新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項(申込様式個人票裏面に記載)」に同意のうえ参加してください。
※個人票が同意書を兼ねておりますので、個人票も必ず提出してください。
- ・参加選手・関係者は大会7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ていただくようお願いします。
※今大会では提出は求めませんが、「記録は必須」でお願いします。なお、有事の際には提出をお願いする場合がありますのでご了承ください。
- ・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「緊急患者発生報告書」を必ず提出してください。
- ・団体(学校・チーム等)代表者は、参加者の中に感染者がいた場合に備え、参加者全員の連絡先を把握し、有事の際には感染経路の調査に協力をお願いします。
※住所、氏名、電話番号がわかる名簿を作成(1か月間保存)し、求められた場合には提出をお願いします。なお、様式は任意で結構です。
- ・新型コロナウイルスの感染状況により、やむを得ず大会内容の変更や中止となる場合があることをご了承ください。
- ・上記内容をご理解いただくとともに、大会に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いただくようお願いします。

菅平シュナイダー記念スキー大会個人票（クロスカントリー）

※所属団体名は8文字以内に省略して記入（団体名のフリガナも記入）すること。例…スキークラブ→SC ジュニア→Jr.

※必ず部別にチーム内（学校内）ランキングを記入してください。

※クラシカル、フリーの総合成績を競う為、どちらか一方の申し込みは出来ません。

種目	部別	氏名	所属団体名	チーム内ランキング	備考
総合スプリント		フリガナ	フリガナ		
		年 月 日生 男・女			

【本人又は保護者の承諾】

上記 _____ が、この大会に参加するにあたり、参加中に私に関して発生した事故については、自己の責任において処理し、主催者及び関係者に一切責任を問いません。

なお、裏面に記載の新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項についても同意したうえで参加します。（18歳未満の参加者は、保護者の同意が必要です。）

令和 年 月 日 本人・保護者

(注)裏面あり

キリトリ線

菅平シュナイダー記念スキー大会個人票（クロスカントリー）

※所属団体名は8文字以内に省略して記入（団体名のフリガナも記入）すること。例…スキークラブ→SC ジュニア→Jr.

※必ず部別にチーム内（学校内）ランキングを記入してください。

※クラシカル、フリーの総合成績を競う為、どちらか一方の申し込みは出来ません。

種目	部別	氏名	所属団体名	チーム内ランキング	備考
総合スプリント		フリガナ	フリガナ		
		年 月 日生 男・女			

【本人又は保護者の承諾】

上記 _____ が、この大会に参加するにあたり、参加中に私に関して発生した事故については、自己の責任において処理し、主催者及び関係者に一切責任を問いません。

なお、裏面に記載の新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項についても同意したうえで参加します。（18歳未満の参加者は、保護者の同意が必要です。）

令和 年 月 日 本人・保護者

(注)裏面あり

キリトリ線

菅平シュナイダー記念スキー大会個人票（クロスカントリー）

※所属団体名は8文字以内に省略して記入（団体名のフリガナも記入）すること。例…スキークラブ→SC ジュニア→Jr.

※必ず部別にチーム内（学校内）ランキングを記入してください。

※クラシカル、フリーの総合成績を競う為、どちらか一方の申し込みは出来ません。

種目	部別	氏名	所属団体名	チーム内ランキング	備考
総合スプリント		フリガナ	フリガナ		
		年 月 日生 男・女			

【本人又は保護者の承諾】

上記 _____ が、この大会に参加するにあたり、参加中に私に関して発生した事故については、自己の責任において処理し、主催者及び関係者に一切責任を問いません。

なお、裏面に記載の新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項についても同意したうえで参加します。（18歳未満の参加者は、保護者の同意が必要です。）

令和 年 月 日 本人・保護者

(注)裏面あり

(個人票裏面)

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項

私は、菅平シュナイダー記念スキー大会について、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参加することに同意します。

- 大会7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。
- 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に努めます。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保するよう努めます。
- 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。

(注)表面あり

キリトリ線

(個人票裏面)

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項

私は、菅平シュナイダー記念スキー大会について、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参加することに同意します。

- 大会7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。
- 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に努めます。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保するよう努めます。
- 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。

(注)表面あり

キリトリ線

(個人票裏面)

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項

私は、菅平シュナイダー記念スキー大会について、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参加することに同意します。

- 大会7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。
- 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に努めます。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保するよう努めます。
- 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。

(注)表面あり

第64回菅平シュナイダー記念スキー大会(クロスカントリー)申込総括表

◎申込締切 2023年1月20日(金)正午必着でお願いします。							該当するところに○をつける	
チーム内 ランキング	出場種目	部別	氏名	性別	生年月日	宿舎あつ せん希望 の有無	宿泊日	
							17日 (金)	18日 (土)
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		
	総合スプリント				. .	有・無		

◎ 宿泊を希望する者は、宿泊をする日に○印をしてください。

上記のとおり申し込みます。

参加料 2,000円… _____ 人 計 _____ 円 を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

申 込 代 表 者	所属		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL	FAX

緊 急 連 絡 先	連絡先	TEL _____ (携帯電話等確実に連絡がとれる方法を記入してください。)	
	宿泊先	旅館名 _____	

〒386-2201 長野県上田市真田町長7199-1

真田地域教育事務所内 スキー大会事務局 TEL:0268-72-2655

(電話での問い合わせは、平日午前9時～午後5時までとなっております)

※宿泊先が不明の方は、大会当日菅平高原国際リゾートセンターへお立寄りのうえ宿泊先の指示を受けてください。

※緊急時の際必要ですので申込代表者・緊急連絡先の欄は必ず記入してください。

クロスカントリー 棄権者申告用紙

学校名・団体名	
監督・責任者名	

下記の選手は、都合により上記の競技を棄権させていただきます。

棄権者リスト				
ビブNo.	組別	氏名	性別	棄権理由
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

※この用紙にビブを添えて競技本部へ提出してください。

健康管理記録表

氏名:
所属:

住所:
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		