



小賀坂杯争奪

<http://www.ogasaka-ski.co.jp/>

第59回志賀高原少年スキー大会

SAN公認 小賀坂杯争奪 第59回 志賀高原少年スキー大会 開催要項

主催	(株)小賀坂スキー製作所・(公財)長野県スキー連盟			
主管	志賀高原スキークラブ・山ノ内町体育協会			
公認	(公財)全日本スキー連盟			
後援	志賀高原リゾート開発株式会社			
協力	志賀高原観光協会・志賀高原旅館組合・志賀高原索道協会			
期日	2023年 3月21日(火)～22日(水)			
場所	SAJ公認 ジャイアント大回転コース			
競技種目	P-1(小学1・2年)、P-2(小学3・4年)、K-1(小学5・6年) 男女大回転競技			
タイムスケジュール	TCM・ドロワー	3月21日(火) 16:00 志賀高原総合会館98 ホール TCM(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ません		
	スタート	3月22日(水) 9:00 競技開始予定(TCMにて発表します)		
	ピブ配布	TCM終了後(競技日当日は午前8:00までリフト乗り場付近で配布します)		
組分け (K1は2本レース)	1	P-1女子(小学1・2年生)	2	P-1男子(小学1・2年生)
	3	P-2女子(小学3・4年生)	4	P-2男子(小学3・4年生)
	5	K-1女子(小学5・6年生)	6	K-1男子(小学5・6年生)
K-1	☆ スタート順について フリードロワーとする。 ※ スタート順に対する抗議は一切受け付けないものとする。			
P-1, P-2	☆ スタート順は主催者裁量とする。(事前ドロワー) エントリーフォームにランキングを記載すること。			
競技規則	<ul style="list-style-type: none"> ● 1、出場者はSAJスキー安全会またはこれに準ずる傷害保険に加入すること。 ● 2、出場者は必ずヘルメットを着用すること。 K-1選手は新規格対応表示(FISリテック[RH2013])が明示されているヘルメット着用を義務とする。 ● 3、出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行なうほかは責任を負いません。 ● 4、長野県スキー連盟スキー大会共済保険の規定により対応します。 ● 悪天候等及び不可効力により競技を中止した場合でも、参加料の返金は出来ません。 ● 本要項に定める他は、(財)全日本スキー連盟アルペン競技規則最新版に準じます。 			
表彰	表彰は各組競技終了後、ゴールエリア出口付近で行います。 各組1位に小賀坂杯の授与。また、3位まで表彰状及びメダルの授与があります。 ※原則として、表彰式に出席しない場合は副賞等の授与は行いません。			
参加料	P-1男女(小学1・2年生)、P-2男女(小学3・4年生)		1,300円	
	K-1男女(小学5・6年生)		2,300円	
振込先	エントリーフォームに記載されたエントリー責任者の名前で振込み、振込控えは大切に保管してください 郵便局・ゆうちょ銀行から : 記号11130 番号43192531 その他の金融機関から : ゆうちょ銀行 店名 一八(読みひつひ) 普通 4319253 口座名 : 志賀高原スキー大会実行委員会 株式会社小賀坂スキー製作所			

お申込み方法	<p>①エントリー : P-1、P-2はお申込みフォームに必要事項を記載する。 K-1はSAJ指定のエントリーフォームを使用し必要事項を記載する。</p> <p>②参加料振込控え : 振込控えの北、または写真に撮ったもの(エトリ責任者と振込額が明確にわかるように)上記①、②を添付し下記申込先のメールアドレスに送信する。</p> <p>■ ②の参加料振込控えの添付なき場合、エントリーは無効となります。</p> <p>■ 郵送・電話・FAXによる申込み受け付けは、できません。</p> <p>■ P1、P2の団体申込みは、保護者の同意を得て学校毎にお申込み下さい。</p>
申込期限	2023年 3月 11日(土) 14:00まで
申込先	race2023@shigakogen.net エントリー専用アドレス(郵送・FAX受け付けません)
その他	<p>◎ TCMに出席しないチームの異議は認めません。</p> <p>◎ 監督・保護者・コーチは、責任をもって引率してください。</p> <p>◎ 他の一般スキーヤーに恐怖心を与えることの無いようご協力をお願いします。</p> <p>◎ リフト乗り場・降り場ではスキー・荷物等を置去りにすることのないようお願い致します。</p> <p>◎ フィットエリア付近での観戦の際は、一般の滑走者の妨げにならないようご協力をお願い致します。</p> <p>◎ 取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用致しません。</p>
大会事務局	<p>設置期間 : 2023年 3月21日(火)~22日(水)</p> <p>〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原西館山 志賀高原スキークラブ西館山J-ハウス内 小賀坂杯争奪志賀高原少年スキー大会事務局 TEL 0269-34-3345 URL http://www.shigakogen.net/</p> <p>設置期間外問合せ先 : 志賀高原スキー大会実行委員会 (e-mailのみ) taikai@shigakogen.net</p>
宿泊について	<p>本大会の宿泊は、志賀高原観光協会の公式パンフレットおよび公式ホームページに掲載されている宿泊施設より各自手配してください。</p> <p>志賀高原観光協会・旅館組合にて宿泊の相談を受けております。</p> <p>TEL 0269-34-2404 URL http://www.shigakogen.gr.jp/</p>
新型コロナウイルス	<ul style="list-style-type: none"> 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/game/) に従って感染症対策をおこなってください。 TCMは新型コロナウイルス感染症対策を行い、実施致します。 「新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる順守事項同意書」をTCM時に提出して下さい。 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、主催者の求めに応じて記録用紙を提出して下さい。 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下さい。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」を必ず提出して下さい。 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ことをご了承下さい。

小賀坂杯争奪第59回志賀高原少年スキー大会 P1・P2 エントリーフォーム
 開催日 2023年 3月22日(水)

所属名	
申し込み責任者 氏名	
住所	〒 _____ _____
電話番号	
緊急時 電話番号	

	学年	ふりがな 氏名	性別	前年度入賞 順位(6位以内)
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		
		_____ _____		

記載された選手及び役員は競技要項の各項目を承認したと見做します。

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、「SAN公認 小賀坂杯争奪 第59回 志賀高原少年スキー大会」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大会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。
- 過去14日以内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 _____ ()

チームキャプテンミーティング参加の皆さまへ

①出席者は次の通り、感染防止に留意してください。

- ・入り口で検温し、会場内は常時マスクを着用してください。
- ・体調不良者の出席は認めません。
- ・出入口では手指消毒を徹底してください。
- ・出席者はチームキャプテン 1名 とする。
- ・出席者は1-2mの対人距離間隔に留意してください。

②「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」を提出してください。

③ボードコントロール用紙にドロップする選手を記入し、提出してください。

④会場内では会話を避け、密にならない様、間隔をあけて椅子にお座りください。

⑤ビブ配布はTCM終了後、スタートリスト配布時に指定されたチームから

順次、指定の場所から持って行ってください。

⑥リフト券の販売は、明朝6:45から、ジャイアント切符売り場(インフォメーション)、

- ・リフト乗車は、リフト系の指示にしたがって、ご乗車ください。
- ・当日、山の駅横リゾートゴンドラは6:30から運転しますので、ご利用下さい。

(総合会館98の駐車場をご利用ください)

ドロップ申告書

以下の選手は、明日のレースに出場しない為、ドロウを行いません。

選手氏名	所属

申告者

氏名

所属

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		

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		