

2021年度 札幌スキー連盟マスターズ技術選手権大会

開催要項

1. 主催 公益財団法人札幌スキー連盟
2. 開催日 2021年2月21日(日)
3. 会場 札幌藻岩山スキー場パノラマコース
4. 日程 受付(ビブ配布) 8:00 ~ 8:30 南斜面ロッジ隣 藻岩山スキー学校プレハブ
・事前申込の選手は体調管理チェックシートを記載して受付時に提出してください。
・当日申込の選手は申込書・参加料・体調管理チェックシートを記載して受付時に提出してください。
開会式は行いません。競技開始時刻にスタート地点にお集まりください。
競技開始 9:30 競技コート
競技終了 13:00 (競技の進行状況で前後します)
競技終了後に公式掲示板に成績仮発表を行い、所定時間経過後に本発表とします。
閉会式は行いません。
各組1位~3位までを入賞とし、入賞者のみにお集まりいただき表彰いたします。
5. 参加資格 ①2021年度SAJ会員登録を完了している者(札幌スキー連盟所属以外の選手も歓迎)
②級別テスト2級以上、またはこれと同程度以上の技能を有する者
③各種賠償傷害保険に加入している者
④大会当日に満35歳以上であること
⑤体調管理チェックシートを提出し、健康上の問題のない者。
6. 競技種目 3種目【大回り・小回り・総合滑降】※天候等で変更となる場合があります。
7. 審査方法 大回り・小回り・総合滑降 5審判3採用(公開)
8. 組分 男子 A組(75歳以上)・B組(74~65歳)・C組(64~55歳)・D組(54~45歳)・
E組(44~35歳)
女子 F組(65歳以上)・G組(64~55歳)・H組(54~45歳)・I組(44~35歳)
9. 表彰 各組1位~3位までを入賞とし表彰する(入賞者には賞品を贈る)
10. 競技規則 ①選手は全競技必ずヘルメットを着用する
②選手は種目前にインスペクションを行うことができる
③インスペクション時は必ずビブ着用し、横滑りで行う
④インスペクション終了後はただちにスタート地点に集合し点呼をうける
⑤スタートはスタート地点に設置したポール2本を結ぶ線上からスタートする
⑥ゴールはゴール地点に設置したポール2本を結ぶ線上を通過したのち、一旦停止して
ゴールとする
⑦不明な場合は競技委員長の判断とする
11. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記載の上、札幌スキー連盟事務局へ郵送または持参
(大会当日、会場での申込みもあり)
12. 参加料返金 選手個人の要因による欠席の場合は参加料の返金を行わない
悪天候等による大会自体の中止の場合は全額参加料を返金する
13. その他 各組入賞者は次年度の「教育専門委員会会報」に成績を記す

札幌スキー連盟マスタース技術選手権大会 申込書

氏 名		男 ・ 女	年 齢 (大会当日)	携帯電話	
ふりがな			歳	E-mail	
住 所	〒 _____				
該当に ○ 付け	指導員 ・ 準指導員 ・ クラウン ・ テクニカル ・ 1級 ・ 2級				
S A J 会員番号					
所属地区連 (札幌は区まで)	_____ スキー連盟				区
傷害保険会社名					
保 険 番 号					
参 加 料	3, 0 0 0 円				

申込一次締め切り 2021年2月10日(水) 参加料を添えて申し込むこと
なお本大会は当日に会場での申込みも可能です。

申込書の送付先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目 北海道建設会館8F
公益財団法人札幌スキー連盟 マスタース技術選手権 宛て
電話 011-221-1661

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 【個人用】

事業名	2021年度 札幌スキー連盟マスターズ技術選手権大会
開催日	令和 3 年 2 月 21 日 (日)

- ※ 参加者、役員全員を対象とする
- ※ 大会当日、受付時に必ず提出して下さい
- 提出をしない場合、また、体調管理チェックシートの内容、当日の体調から、参加が望ましくないと判断した場合は、研修会への参加を認めない場合があります。

氏名		性別	※○印をつけてください
		男	選手・運営役員
連絡先	(自宅)		所属団体
	(携帯)		

※大会10日前から記入する。 ※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

日付		体温	症状
10日前	2 / 11 (木)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
9日前	2 / 12 (金)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
8日前	2 / 13 (土)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
7日前	2 / 14 (日)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
6日前	2 / 15 (月)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
5日前	2 / 16 (火)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
4日前	2 / 17 (水)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
3日前	2 / 18 (木)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
2日前	2 / 19 (金)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
1日前	2 / 20 (土)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()
当日	2 / 21 (日)	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・その他()

本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

上記の内容に同意します。

令和 年 月 日 本人署名

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。