

第17回札幌市長杯荒井山ジュニアサマージャンプ大会 開催要項

ミディアムヒル (K=55m) スモールヒル (K=25m)

- 主催 札幌市、公益財団法人札幌スキー連盟、公益財団法人北海道スキー連盟
- 主管 札幌市長杯サマージャンプ実行委員会
- 後援 公益財団法人北海道スポーツ協会、一般財団法人札幌市スポーツ協会、北海道新聞社、北海道新聞HotMedia、北海道日刊スポーツ新聞社、朝日新聞北海道支社、毎日新聞北海道支社、読売新聞北海道支社、報知新聞社北海道支局、NHK札幌放送局、北海道放送株式会社、札幌テレビ放送株式会社、北海道テレビ放送株式会社、北海道文化放送株式会社、株式会社テレビ北海道、株式会社札幌振興公社
- 期日 令和2年10月17日(土)
- 会場 札幌市荒井山ジャンツェ (K=55mおよびK=25m)
- 実施要領

【小学生】	受付	午前 8時00分	ジャンツェ下 (大会本部前)
	国旗掲揚	午前 8時30分	” ”
	試技開始	午前 8時45分	小学生1部より開始します。
	競技開始	試技に引き続き	
	表彰式	競技終了後	ジャンツェ下 (大会本部前)
【中学生】	受付	午前 9時50分	ジャンツェ下 (大会本部前)
	試技開始	午前 10時30分	
	競技開始	試技に引き続き	
	表彰式	競技終了後	ジャンツェ下 (大会本部前)
- 参加資格 (1) 小・中学生、ただし大会申込書に所定の認印がない場合は参加を認めません。
(2) 競技に参加する選手はSAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していなければ出場できません。
- 競技規則 この要項に定めた以外は全日本スキー連盟競技規則最新版による。
- 組別 小学生1部(1~4年生) (スモールヒル K=25m)
小学生2部(5・6年生) (スモールヒル K=25m)
中学生男子の部 (ミディアムヒル K=55m)
中学生女子の部 (ミディアムヒル K=55m)
- 申し込み (1) 締切期日 **令和2年10月7日(水) 午後3時00分 必着**
(2) 申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目 北海道建設会館8F
(公財) 札幌スキー連盟 大会事務局 電話 011-221-1661
(3) 申込用紙 札幌スキー連盟大会事務局に備え付けてあります。
また札幌スキー連盟ホームページにも掲載しております。
<http://www.age.ne.jp/x/sas/>
- 抽せん 令和2年10月8日(木) 午後1時30分 大会事務局
- 参加料 小学生 1,000円 中学生 2,000円
- 表彰 (1) 小学生1部、小学生2部、中学生男子の部は1位より6位まで表彰
(2) 中学生女子の部は1位より3位まで表彰
(3) 最長不倒賞(各組)
- その他 ◎電話・FAXでの申込および申込書の不備、参加料添付のないものは、受付けないのでご注意ください。
◎悪天候など、止むを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返金いたしません。
◎取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ 新型コロナウイルス感染症予防について

- 以下に該当する場合は無理をせず参加をしないようにお願いします。
 - 体調がよくない場合(例:発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、嗅覚・味覚の異常など)
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
- マスクの着用(関係者全員マスクを着用、選手も練習中、競技中以外は着用すること)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- 選手、競技役員との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
- 大会中に大きな声での会話、応援等をしないこと。
- 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等について報告すること。
- スロープカーは定員5名とする。向き合って乗車しないこと。
- 選手の着替えは、テントもしくは車両等にてお願いします。
- 別紙の体調管理チェックシートを大会当日提出してください。(コーチ・保護者も提出をお願いいたします)
- ゴミは各自持ち帰ること。

札幌スキー連盟 ジュニア ジャンプ大会 エントリーフォーム

*ジュニアジャンプ大会（荒井山）専用のエントリーフォームです。

※ 番号

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと。

*エントリーフォームは、1大会につき1枚提出して下さい。

競技会名										
SAJ 競技者 登録管理番号	組 別	○で囲むこと				種 目	○で囲むこと			
		小学生1部 小学生2部 中学生（男子・女子）					ミニヒル スモールヒル ミディウムヒル			
全日本会員 登録番号										
ふりがな					所属連盟					
選手氏名					所属団体 チーム名 または 学校名					
生年月日 満年齢	平成	年	月	日	(歳)	性別	男 ・ 女			
身長・体重	身長			cm	体重			Kg		
学 校 名					学 年	年生				
学校住所	〒				電話番号					
自宅住所	〒				電話番号					
加入傷害保険	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。									
	SAJスキー安全会		スポーツ傷害保険		その他傷害保険					
					保 險 会 社				記 号 番 号	
本年度の成績 記入のない者は シードに関する 権利を失う	大会名			順位		大会名			順位	
				位					位	
				位					位	
				位					位	
チームキャプテン 連絡先	氏 名				電話番号					
<p>保護者の承諾書（小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。）</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>上記、 _____ が、本大会に参加することを認め 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: center;">保 護 者 _____ 印 _____</p>										

・※印欄には記入しないこと。本年度の成績、加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。

・保護者の承諾書を必ず記入のこと。

・取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____

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 (ジュニアジャンプ大会用)

氏 名		※○印をつけてください 選手 ・ コーチ ・ 保護者 ・ 競技役員
連絡先 (電話番号)	- -	※選手・コーチはチーム名を記載してください チーム名：

※大会1週間前から記入し、大会当日、受付時に提出すること

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温は0.1℃単位の数字を記入)

※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。

No.	チェックリスト	10/11 (日)	10/12 (月)	10/13 (火)	10/14 (水)	10/15 (木)	10/16 (金)	10/17 (土)	10/18 (日)
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)がでたり、からんだりする								
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温(0.1℃単位の数字を記入)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

2020.10.17(土)

第17回札幌市長杯荒井山ジュニアサマージャンプ大会

2020.10.18(日)

第10回雪印メグミルク杯ジュニアサマージャンプ大会