

DM

第42回 北海道スキー選手権大会

MO

フリースタイル競技 モーグル・デュアルモーグル種目

- 1 主 催 公益財団法人北海道スキー連盟
 2 主 管 公益財団法人札幌スキー連盟
 3 公 認 国際スキー・スノーボード連盟（FIS）、公益財団法人全日本スキー連盟A級公認
 4 後 援 北海道、札幌市
 5 協 賛 社 日本航空株式会社、北海道エネルギー株式会社、橋本電気工事株式会社、株式会社ジェイコム、株式会社ウィンドワード、株式会社北海道アイ、清水建設株式会社
 6 協 力 札幌ばんけい株式会社、ばんけいスキーパトロール隊、TEAM BANKEI
 7 期 日 令和5年2月24日（金）～26日（日）
 8 開 催 地 ばんけいスキー場 札幌市中央区盤渓410番地 TEL 011-641-0071
 9 日 程
- | | | | |
|---------------|------------|-------------------|------------|
| 2023年2月24日（金） | 9:00受付→公トレ | TCMはゴールで行う | 開会式は実施しない |
| 2023年2月25日（土） | デュアルモーグル種目 | 9:00J-スリッパ° クォリ開始 | TCMはゴールエリア |
| 2023年2月26日（日） | モーグル種目 | 9:00J-スリッパ° クォリ開始 | 閉会式は実施しない |
- ※細部の競技日程は後日公開いたします。
 10 種目と定 デュアルモーグル 男女合計100名 モーグル 男女合計120名
 11 申込期間 **2023年1月12日（木）～ 2023年2月12日（日）**
★上記の期間以外の申し込みはできません。
 12 申込方法 **デジエントリー** 検索キーワード＝ モーグル・フリースタイル・北海道選手権
<https://dgent.jp> 以下、デジエントリーサイトに従ってお申し込み下さい
 エントリーには、事前にデジエントリーに登録する必要があります。
 参加費以外にデジエントリーの手数料等が必要となります。
 ※お問い合わせ fshkt1958@gmail.com
 13 参 加 料 **1 種目 6,000 円** （原則として参加料の返金はしない）
 14 参加資格
- ・最新SAJ参加資格に準ずる
 - ・FISレース対象者は、国際スキー連盟登録済の者（FISサイトにて登録が確認できる者）
 - ・全ての選手は、申込書に記載されている代表コーチ及び保護者の承諾の元に参加する。
 - ・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる何らかの傷害保険に加入の者
 - ・開催地推薦枠 2名×DM/MO
- 15 傷害処置 選手が大会期間中何らかの傷害を受けた場合、主催者側が応急処置を行うが以後は各自が全て処理する事
 16 表 彰
- 北海道スキー選手権大会の表彰
 - ☆対象選手は、SAH所属選手、道内大学に在学している学連選手・道内高校を卒業し道外大学の所属選手
 - ・北海道選手権表彰 男女各 優勝杯 MO=6位・DM=6位
 - ・表彰式は、各3位までメダルの授与のみとします。賞状は別途贈ります。
 - FIS/SAJ公認大会表彰については、全ての出場選手を対象に以下のように表彰する。
 - ・参加者全員が対象で男女共に MO=6位・DM=6位
- 17 そ の 他
- 1- 新型コロナウイルス対策には、万全の注意をはらいご参加下さい。
 - 2- 大会前日の選手受付を完了出来ない者は参加資格を失う事があります。（チームコーチ・代理受付も出来ません）
 - 3- 一部ゴールエリア付近は、立ち入りを制限する場合があります。
 - 4- 大会専用グループラインを開設します。プロトコル・スタートリスト・その他の情報を提供する予定です。
 - 5- TCMはONLINE又は簡素化し行います。大会情報は別にお伝え致します。

※ 新型コロナウイルス感染症予防について

- ① 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
- ② 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）
- ③ 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。
- ④ 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。
- ⑤ 大会中に大きな声での会話、応援等をしないこと。
- ⑥ 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。（コーチも提出をお願いいたします）
- ⑦ ゴミは各自持ち帰ること。

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】

- ※ 選手、コーチ、保護者応援者、大会・競技役員の参加者全員を対象とする
 ※ 大会日または公式練習の7日前から記入すること
 ※ 競技会初日または公式練習日 朝（受付）に提出して下さい

競技会名	○印をつけてください 公式練習 ・ 大会日		
競技日	令和	年	月 日 ()

氏 名		性別	※○印をつけてください
		男	選 手 ・ コーチ ・ 競技役員
		女	大会役員 ・ 総務役員 ・ 保護者応援者
連絡先	(自宅)	学校名 ・ チーム名	
	(携帯)		

※大会7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
7日前 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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 / ()	℃	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ご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。