

JOCジュニアオリンピックカップ
2023全日本ジュニアスキー選手権大会
フリースタイル競技 モーグル種目

MO

- 1 主 催 公益財団法人全日本スキー連盟
- 2 主 管 公益財団法人北海道スキー連盟、公益財団法人札幌スキー連盟
- 3 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、
公益財団法人日本オリンピック委員会
- 4 公 認 公益財団法人全日本スキー連盟 A級公認
- 5 協 力 札幌ばんけい株式会社、ばんけいパトロール隊、TEAM BANKEI
- 6 期 日 令和5年3月11日（土）～ 令和5年3月12日（日）
- 7 開 催 地 ばんけいスキー場 モーグルバーン 札幌市中央区盤渓410番地 TEL 011-641-0071
<http://www.bankei.co.jp/ski/>
- 8 日 程

3月11日（土）	公式トレーニング（中学・高校）	※天候等の状況により変更になる場合があります ※詳細スケジュールは後日公開いたします
3月12日（日）	予選・決勝 表彰式	
- 9 種 目 フリースタイルスキー競技 モーグル種目
- 10 競技規則 最新版 全日本スキー連盟競技規則による。
- 11 組 別 中学の部（男子・女子） 高校の部（男子・女子）
- 12 参加定員 男女合計 120名
- 13 受付期間 **令和5年（2023年）2月1日（水）～3月2日（木）**
★上記の期間以外の申し込みはできません。
- 14 申込方法 **デジエントリー** 検索キーワード＝ モーグル・JOC
<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 fshtk1958@gmail.com
- 15 参加料 **4,000円** （原則として参加料の返金はしない）
- 16 参加資格 SAJポイントリストNo.8において、SAJポイントが5点（Point）以上保有している者
SAJスキー補償制度またはこれに準ずる傷害保険に加入の者
全ての選手は、保護者の承諾の元に参加する。事故や怪我に対して自己責任にて参加すること。
開催地推薦枠 男女2名
- 17 傷害処置 参加選手がトレーニング中、又は競技中に何らかの傷害を受けた場合は、主催者側が応急処置を行うが
以後は各自の責任において処理すること
- 18 表 彰 **全日本ジュニアスキー選手権**
中学の部（男子・女子） 高校の部（男子・女子） 各1位から6位
JOCジュニアオリンピックカップ
男子、女子 共に総合優勝者にJOCカップを授与する
- 19 そ の 他 1, 大会運営本部事務局（3月10日開設 ばんけいスキー場特設ハウス）
2, 表彰式に参加しない入賞者は、順位を喪失する場合があります。
3, チーム代表者または選手は、大会前日までに選手受付をすること。受付を完了出来ない者は、
参加資格を失う事があります。

※ 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お連絡のためのみ利用します。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な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。