

2023年度 北海道ジュニアスキー技術選手権予選会 サッポロテイネ会場 開催要項

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教育本部
3. 開催日 2023年1月22日(日)
4. 会場 サッポロテイネスキー場聖火台オーシャンダイブ
5. 日程

受付(ビブ配布)	8:00~8:30	テイネゴルフ倶楽部	クラブハウス
開会式	9:00	聖火台スナックハウス前	
競技開始	9:30	各競技コート	
競技終了	13:00	(競技の進行状況で前後します)	
閉会式	15:00	聖火台スナックハウス前	
6. 参加資格
 - ①小学3年生~高校3年生
 - ②SAJジュニアテスト2級・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大会の参加に保護者の承諾を得た者
7. 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。
8. 審査方法 ①大回り・小回り・総合滑降 5審判3採用
9. 組分 ①小学男子・②小学女子・③中学男子・④中学女子・⑤高校女子・⑥高校男子
10. 表彰 各組1位~10位
11. 競技規則
 - ①選手は全競技必ずヘルメットを着用する
 - ②レーシングスーツの着用は認めない
 - ③一般的なスキーウェア、ポールでの滑走とする
 - ④不明な場合は競技委員長の判断とする
12. 申込方法 デジエントリーでの申込み 期間 2022年12月16日~2023年1月16日
13. 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運営経費分を除く参加料を返金する
(運営経費例・振込手数料・現金書留料金等)
14. その他 本大会が悪天候等で中止となった場合、決勝大会への予選通過の扱いは北海道スキー連盟教育本部振興部の予選大会扱いに準ずる。

デジエントリーによる大会申込方法について

公益財団法人札幌スキー連盟では以下の大会について、デジエントリーでの申込みとします。

技術員部事業

- 北海道ジュニアスキー技術選手権予選会 サッポロテイネ会場
開催日：2023年1月22日(日) 申込締切日：2023年1月16日(月)
- 札幌スキー連盟マスター技術選手権
開催日：2023年2月19日(日) 申込締切日：2023年2月10日(金)

技選部事業

- 第60回全日本スキー技術選手権大会・札幌地区予選会
開催日：2023年1月9日(月・祝) 申込締切日：2022年12月9日(金)
- 第63回札幌市民スポーツ大会冬季大会スキー競技会兼第36回札幌ジュニア・スキー技術選手権大会
開催日：2023年2月11日(土・祝) 申込締切日：2023年1月13日(金)

スノーボード部

- 第6回札幌スノーボード技術選手権大会
開催日：2023年3月21日(火・祝) 申込締切日：2023年3月7日(火)

デジエントリー申込のご案内

インターネットを利用した申込となります。

支払はコンビニ決済（ローソン・セブンイレブン・セイコーマート・ファミリーマート）またはPay-easy（ペイジー）での支払いとなります。

参加費の他にデジエントリー手数料と決済手数料が必要となります。

●パソコン（スマートフォン、タブレットを含む）場合

- ①デジエントリーのホームページにアクセス <http://dgnet.jp/>
- ②開催日、大会名で検索
- ③該当する大会で申込を実施
- ④必要事項がメールで通知されるので、デジエントリーからの受信設定・迷惑メール振分けを確認してください。
大会に関する大切なお知らせが送信される場合がございます、メールアドレスの誤りや受信設定でメールを受けられないことが無いようお願いします。

●パソコンでの申込みが出来ない方は電話での申込みが可能

デジエントリーのオペレーターへの申込方法

- ①平日10時～17時に0466-52-5448へ電話
- ②開催日、大会名、札幌スキー連盟の行事であることをお伝えください。

申込期間を超えた申込は出来ません。大会要領等の確認をお願いいたします。

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、教育部担当理事・運営役員の参加者全員を対象とする
 ※大会日及び公式練習または各事業の10日前から記入すること
 ※競技会初日・公式練習日、各事業の朝または受付時に提出して下さい

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

氏名		性別	※○印をつけてください 選手・コーチ・競技役員 大会役員・総務役員・保護者応援者 教育担当理事・運営役員
		男・女	
連絡先	(自宅)	学校名・チーム名・部署名	
	(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	℃	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	℃	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	℃	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	℃	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。