

2022年度 札幌スキー連盟マスタース技術選手権大会 開催要項

1. 主催 公益財団法人札幌スキー連盟
2. 開催日 2022年2月20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
開会式 9：00 パノラマコース下部南斜面ロッジ前
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）
閉会式 14：00 パノラマコース下部南斜面ロッジ前
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
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 大会当日8：00から会場で受付
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は行わない
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

※ 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 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。
- ⑦ 別紙の体調管理チェックシートを大会当日、必ず提出してください。
体調管理チェックシートの提出をしない場合、また、体調管理チェックシートの内容、当日の体調から、主催者が参加が望ましくないと判断した場合は、大会への参加を認めない場合があります。
- ⑧ ゴミは各自持ち帰ること。

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 險 番 号					
参 加 料	3,000円				

参加料を添えて大会当日申し込むこと

申込の際は「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】」を合わせて提出してください。

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】

競技会名	
大会日	令和 年 月 日 ()

※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、主催者が参加が望ましくないと判断した場合は、大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 選手 ・ コーチ ・ 競技役員 大会競技役員 ・ 保護者応援者
		男 ・ 女	
連絡先	(自宅)	学校名・チーム名	
	(携帯)		

※大会・講習会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。