

令和3年度 第17回 十日町市民スキー選手権大会アルペン競技要項

- 1 主 催 十日町市
2 主 管 十日町市スポーツ協会、十日町市スキー協会
3 共 催 十日町市PTA連合会
4 後 援 十日町新聞社・十日町タイムス社・妻有新聞社・東頸新聞社
5 協 力 株式会社上越観光開発、当間スキークラブ、松代スキー協会、スキーチーム清津
6 期 日 **令和4年2月13日(日)**
7 会 場 松代ファミリースキー場

選手受付	7:30
開会式	9:00
競技開始	9:45
競技終了	14:30

- 9 参加資格 十日町市及び津南町在住者に限る。(在学者及び在職者を含む。)
10 競技種目 ①種目：大回転競技2本の合計タイムにより順位を決定します。
ただし、申込状況、天候等により1本に変更することもあります。
②組別 1 小学校3年以下女・男 7 E組男子(55歳以上)
2 小学校4年女・男 8 D組男子(45歳～54歳)
3 小学校5年女・男 9 C組男子(35歳～44歳)
4 小学校6年女・男 10 B組男子(25歳～34歳)
5 中学校の部女・男 11 A組男子(高校生～24歳)
6 成年女子(高校生以上) **※B組からE組は、1本制とする。**
- 11 競技順序 小3女,男→小4女,男→小5女,男→小6女,男→中学女,男→成年女,E,D,C,B,A
12 表彰 小中学生の3位までメダルを授与し、その他の種目は6位まで賞状を授与します。
13 申込み等 1) 締め切り **令和4年1月17日(月)17:00**
2) 参加料 1人1,000円(リフト代金は別途。裏面16-2参照)
※参加料は、いかなる場合も返還いたしません。
※必ず振込により下記に納入すること、振込手数料は申込者負担とする。

振込先：十日町農業協同組合 吉田支店
普通 口座番号 0016734
十日町市スキー協会 アルペン部
※振込の際は、所属又は申込責任者名を必ず記入願います。

- 3) 申込方法 申込用紙(Excel)を当協会ホームページよりダウンロードし必要事項を入力の上、メールにて送信すること。必ず所定の様式でお申込みください。締切り後及び電話での申込みは一切受け付けません。

【ホームページ】 <http://www.tokamachi-ski.net/>

【メール送信先】 alpen@tokamachi-ski.net

※メール送信不可の場合は、申込用紙を十日町総合体育館(西本町1)で配布、受付します(FAX不可)。その際も、参加料は必ず振込にてお願い致します。

- 4) お問合せ先 十日町市スキー協会アルペン部大会事務局
高橋勇一 090-1115-6870 児玉正典 090-5549-1292

- 14 競技方法 SAJ競技規則及び本大会規則により競技を行います。
15 駐車場 大会当日は、混雑が予想されますので、可能な限り乗合わせてお越しく下さい。
なお、駐車時は、必ず係員の指示に従ってください。

- 16 その他
- 1) 競技中における事故については、大会本部で応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。ただし、県小中校PTA活動保障制度は適応します。
 - 2) 選手のリフト代金は、1,000円でゼッケン乗車とします。大会本部受付にてゼッケンと引換えにお支払いください。シーズン券等をお持ちで代金支払いの必要がない方は、その券を受付係に提示してゼッケンを受け取ってください。なお、ゼッケン(兼リフト券)は閉会式まで有効です。リフト係員が確認できるように着用してください。ただし、閉会式までに必ずゼッケンを返却してください。(保護者等は対象外。)
 - 3) 各所属から、競技役員1名のご協力をお願いします。
(申込用紙に記入をお願いします。)
 - 4) 参加選手及び関係者は、「別紙1 新型コロナウイルス感染防止対策事項」を遵守のうえ参加すること。また、大会当日までの健康状態を把握し、大会当日にチーム単位で「別紙2 チェックシート」を大会本部へ提出すること。提出しない場合は出場を認めません。

第 17 回十日町市民スキー大会（アルペン競技）
における新型コロナウイルス感染防止対策事項

1 基本事項

「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」等を参考に、関係するすべての方に本内容を周知の上、遵守いただくとともに、世間の情勢等を踏まえた一般的な事項についても、各個人が十分留意して実践するようお願いいたします。

必ず本記載内容にご理解いただいたうえで、大会にエントリーいただくようお願いいたします。

2 大会関係者すべてに関わる共通事項

(1) 次の事項に1つでも該当する場合は、自主的に来場又は参加を見合わせてください。

- ・大会前2週間程度又は当日朝に次の症状がみられる
 - 体温 37.5 度をこえる発熱
 - 味覚、臭覚の異常
 - せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

・大会前2週間以内における海外への渡航又は緊急事態宣言地域等の居住者

(2) 選手のアップ、レース、クールダウン以外は、チーム関係者及び競技役員を含め、マスクの着用をお願いします。特に選手は、マスクを着用していない時の行動に十分配慮願います。

(3) 大会終了後2週間程度以内にチーム関係者等が新型コロナウイルス感染症を発症した又は疑われる場合は、濃厚接触者の有無等について主催者に連絡を入れてください。

3 競技参加等に関する事項

(1) 別紙チェックシートの内容について、当日朝の受付前に必ずチーム単位で確認、記入したうえで提出してください。提出がない場合は、チーム全体の参加を認めません。

- ・各チームの代表1名のみで受付をしてください。
- ・受付に並ぶ際にもソーシャルディスタンスの確保に努めてください
- ・受付の混雑を避けるため時間には余裕をもっておいでください

(2) 各チームで設置するテントについては、3密（密閉、密集、密接）を避けるようにしてください。

(3) フィニッシュ後のビブは、選手が自ら脱いで所定の入れ物に入れてください。

～裏面につづく～

4 応援等に関する事項

(1) 来場に関して、必要最小限の人数となるよう配慮をお願いします。

5 その他

- (1) 感染防止対策の観点も含め、ゴミはビニール袋に入れるなど密閉をしたうえで、各自が持ち帰るよう徹底願います。
- (2) 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。
- (3) 大きな声での会話、応援をしないこと。
- (4) 他の参加者及び競技役員等の対人距離を確保すること。
- (5) 感染防止のために主催者及びスキー場が示した措置を遵守し、指示に従うこと。
- (6) 本内容が明らかに守られていない場合は、競技参加の取り消し、途中退場などの場合があり得ることを申し添えます。

【問合せ先】

十日町市民スキー大会（アルペン競技）大会事務局

高橋 勇一 090-1115-6870

児玉 正典 090-5549-1292

大会当日必ず提出してください

第 17 回十日町市民対人大会（アルペン競技）における
新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

令和 4 年 2 月 13 日

チーム名	
チーム代表者名	
チーム代表者住所	〒 ー
代表者連絡先電話番号	
事前エントリー数	
当日レース参加者数	

- ① 以下の内容をチーム関係者に周知徹底するとともに、当日朝に遺漏のないことを確認し、各項目に✓をした上で、参加受付をしてください。
- ② 1 項目でも✗がない場合は、参加を見合わせていただきます。
- ③ DS の場合は、この用紙とは別にビブ持参のうえ申告してください。

チェック項目

- 「本大会における新型コロナウイルス感染防止対策事項」の内容について、事前にチーム関係者に周知徹底している。
- チーム関係者の全員は、当日マスクを持参している。
- チーム関係者に、大会前 14 日程度又は当日朝（来場前）に次の症状がみられるものはいない。
 - ・体温 37.5 度をこえる発熱
 - ・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
 - ・味覚、臭覚の異常
- チーム関係者の同居家族や身近な知人に、感染が疑われるものはいない。
- チーム関係者に、大会前 14 日以内に、政府から入国制限や入国後の観察期限を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者はいない。
- チーム関係者に、大会前 14 日以内における流行地域又は緊急事態宣言地域の居住者はいない。
- 大会開催要項の内容が明らかに守られていない場合の競技参加の取り消し、途中退場などがあり得ることについて了解します。

No.

第17回十日町市民スキー選手権大会申込用紙

所属:

申込責任者:

連絡先住所:〒

連絡先Tel:

No.	氏名	カナ (名字名前間に半 角スペース)	性別	組別	組別 ランキ ング	年齢	生年月日 (西暦)	シーズン 券 有無
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※ 組別・ランキング順に記入すること。(速い選手から1・2・3・4……)
 男性は黒、女性は赤で記入すること。
 必ず連絡の取れる連絡先の電話番号を記入すること。

ご協力いただける大会役員1名

氏名

参加料 1,000

円

×

人

=

0

円

振込先:十日町農業協同組合 吉田支店 普通 0016734 十日町市スキー協会 アルペン部
 ※振込の際は、所属又は申込責任者名を必ず記載願います。

申込用紙送信先 :

alpen@tokamachi-ski.net