

[公財]全日本スキー連盟公認 山形県ユースSG大会開催要項

- 1 主 催 山形県スキー連盟
2 主 管 山形県スキー連盟(競技部)・上山市スキー連盟
3 共 催 上山市・上山市教育委員会・上山市スポーツ協会・蔵王坊平観光協議会・蔵王ライザワールド(株)
4 公 認 (公財)全日本スキー連盟
5 期 日 令和5年3月16日(木)～17日(金)
6 会 場 上山市 蔵王ライザスキー場
7 カテゴリー K2: 中学生(1～3年生)及び高校1年生の早生まれ(男、女)
8 競技種目 SG
競技はカテゴリーごとに行う

9 日 程

期 日	時刻	日程内容	場 所
3月16日(木)	17:00	TCミーティング・ドロー	ZAOたいらぐら
17日(金)	9:30	男・女 K2 SG	蔵王ライザ青い鳥コース
	K2 SG 終了後	表彰	ライザレストラン

※ TCミーティング・ドローはWeb(ZOOM)で行う場合がある。山形県スキー連盟HPに掲載

10 競技規則 2022/2023 シーズンSAJ 公認アルペンユース競技会開催要領・SAJ競技規則及びチルドレン国際アルペン競技ルール最新版による。

11 参加資格 SAJ会員登録及びアルペン競技者管理登録を完了している者。

※ コーチの引率必須

【 その他 】

- ① エントリー数が100名を超えた場合は、ルールに基づき出場を制限する場合がある。

12 参加料 1 レース 3,500円

13 申込方法 (1) 所定のエントリーフォームに記載の上、各都道府県(学連は大学)ごと期間内に電子メールで申し込むこと。(エントリー確認後、必ず確認済みのメールを返信します。)

※ エントリーフォームには必ず連絡先(携帯電話、メールアドレス)を記載願います。

※ 送信時のメールアドレスは、本大会に関わる緊急時の連絡で使用します。

- (2) B級の都道府県推薦、学連推薦はエントリーフォーム氏名欄に、氏名(推薦)と記載する。
(3) 参加料は口座振込みとし、振込み票の写しを添付のこと。
(4) 申込み先 E-mail: say.kyoudgi@gmail.com 件名: 山形県ユースSG大会エントリー
担 当: 齋藤智昭 TEL: 090-8921-5124
大会事務局: 佐藤司郎 TEL: 090-9033-7188

- (5)

【口座名】	FIS SAJアルペン競技会 代表 富田政利
【口座番号】	山形銀行 上山(かみのやま)支店 普通 0844977

- (6) 申込期限 令和5年3月6日(月) 期日厳守のこと

14 表 彰 1位～6位まで表彰する。

15 傷害保険 出場者はSAJスキー安全保険、またはこれに準ずる傷害保険に必ず加入のこと。

16 新型コロナウイルス感染対策について

- (1) 参加者は、「山形県ユースSG大会・蔵王ライザアルペン大会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」を遵守し大会に参加すること。
※ 山形県スキー連盟HP <https://www.ski-yamagata.jp>に掲載
- (2) 大会の1週間前から大会当日まで以下に該当する場合は参加できません。
- ① 発熱(37.5℃以上)を認める。
 - ② せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
 - ③ だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
 - ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
 - ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- (3) 大会関係者(全員)は必ず屋内ではマスク着用する。(屋外での着用は不可とする。)
- (4) 手洗い、アルコール等による種子消毒の実施を心掛ける。(タオル等は持参する。)
- (5) 他の人との距離を出来るだけ2mを目安に確保し、大声でのコーチング、応援、会話等は行わない。
- (6) 大会関係者(選手、コーチ含む)は「別紙1 健康管理表」に各事項を記入しチーム単位でまとめて毎日レースオフィースに提出する。
※ 健康管理表は山形県スキー連盟HPに掲載されています。

- (7) 大会関係者は大会終了後に新型コロナウイルス感染症を発症(大会期間中に感染したと思われる)した場合は、大会時の濃厚接触者を含め速やかに大会事務局へ報告する。
- (8) 最新情報は随時、山形県スキー連盟HP <https://www.ski-yamagata.jp> (山形県ユースSG大会)でご案内いたしますのでご確認ください。

17 その他 (1) 宿泊の斡旋は、蔵王坊平観光協議会 (Tel.023-679-2311)において行いますのでご利用ください。

- (2) 悪天候等やむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しません。
- (3) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては、大会を中止する場合があります。
- (4) 同日午後で開催される「蔵王ライザアルペン大会」SGへも参加申し込みは可能です。

※ Wエントリーには該当しません。



ENTRY FORM

エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	/
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手								
				L <input checked="" type="checkbox"/>				M <input checked="" type="checkbox"/>
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	Racedate 競技日					Arrival date to JAPAN
		YB 生年						過去1ヶ月以内の海外からの帰国日

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号(Telephone) & E-mail <small>メール連絡を行う場合があります。</small>
チームキャプテン		
宿舎名(Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephome 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)		Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。

メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。

(公財) 全日本スキー連盟公認
山形県ユース SG 大会
蔵王ライザアルペン大会

新型コロナウイルス感染対策
ガイドライン

日 時： 令和5年3月16日～19日
会 場： 蔵王ライザスキー場

「山形県ユース SG 大会」・「蔵王ライザアルペン大会」における、新型コロナウイルス感染対策は、下記の各ガイドラインを基準に作成しております。

本大会では、選手をはじめ大会にかかわるすべての関係者は、下記の事項を熟知・厳守し、感染対策にご協力頂きますようお願い致します。

◆SAJ 競技会感染症対策ガイドライン第 4 版（作成日 2022/11/28）

◆山形県 陽性者の療養期間・濃厚接触者の待機期間について

山形県スキー連盟 HP (<https://www.ski-yamagata.jp/>) に掲載

目 次

- 1、大会関係者の遵守事項
- 2、「健康管理表」の提出について
- 3、チームキャプテンミーティング（TCM）
4. ボードコントロールについて
- 4、リフト券購入について
- 5、競技日について
- 6、レストラン・トイレ使用の際の注意とお願い
- 7、表彰式について
- 8、大会終了後について
- 9、その他

1. 大会関係者の遵守事項

(大会1週間前から当日まで下記に該当する方は大会に参加できません)

- ① 発熱(37.5℃以上)がある。
- ② せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ③ だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- ⑥ 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
- ⑦ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる。

※上記項目は、感染の状況により内容が変更されることがある。

2. 「健康管理表」の提出について

健康管理表は、必ず事前に記載してきてください。選手は右上に Bib No を記入
レース当日ライザレストランに入る場合は手指消毒、体温チェックを行うこと。
健康管理表の提出は、ライザレストラン大会受付にお願いします。

- ・3月16日 健康管理表は3/10～3/16までの7日間を記載(TCM参加者)
- ・3月17日 健康管理表は3/11～3/17までの7日間を記載
- ・3月18・19日 健康管理表は当日を記載

注) シートに記入いただいた個人情報、大会事務局が厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、本人の同意を得ずに第三者荷に提供いたしません。

3. チームキャプテンミーティング(TCM)

- ① 各チームの代表は最少人数とします。
- ② 会場入口にて検温・手指消毒をするとともに、マスク着用で願います。
- ③ ボードコントロールは、パソコンを使用し行います。密にならぬよう時間に余裕を持ってお越し下さい。また、使用したマウスは備付けの消毒ウエットシートで拭いて下さい。
- ④ 選手のドロップは電話でも受付ます。 大会事務局TEL090-9033-7188
- ⑤ ビブの配布はTCM会場で行います。所定の場所より各チーム、個人でお持ち下さい。
- ⑥ 筆記用具が必要な方は、個人でお持ち下さい。

※ コロナウイルス感染状況によっては、TCMをWeb(ZOOM)に変更する場合があります。
変更した場合は、HP(山形県スキー連盟)及びエントリーいただいたメールアドレスに
お知らせいたします。

4. リフト券購入について

- ① 前日にチケット販売所で販売します。(当日、混雑を避けるために事前購入をお願いします)
- ② 当日は朝7:30からの販売になります。

5、競技日について

- ① ゲレンデ内でのマスク着用は必要ありません。
- ② リフトに乗車する際は、スキー場の指示に従うこと。また、密集を避け常時対人距離を1～2m取るようにすること。
- ③ 使用済みのビブは、フィニッシュエリア付近に設置した回収用ビニール袋に入れて下さい。

6、レストラン・トイレ使用の際の注意とお願い

- ① レストラン・トイレなど建物内のスペースを使用する場合は、常時マスクを着用し、必ず入口に設置された消毒で手指消毒をして下さい。
- ② レストラン内では、大会関係者用に指定された座席以外は使用しないで下さい。
- ③ 荷物の置き場所はレストランペア I リフト側西側の指定場所に限りませす。
- ④ チームメイト同士で飲食をする場合は、個別に取るか時間差を持って取るようにして下さい。
- ⑤ 鼻水、唾液などが付いたゴミまたは、使い捨てのマスクなどを捨てる場合は、個人で管理し処理して下さい。

7、表彰式について

- ① 表彰式は行いません。
- ② 賞状、メダル等の該当者はライザミーティングルームで受理して下さい。

8、大会終了後について

- ① レース終了後は速やかに退場して下さい。
- ② 大会終了後に行う打ち上げやミーティングはしないで下さい。
- ③ 大会関係者は大会終了後に新型コロナウイルス感染症を発症（大会期間中に感染したと思われる）した場合は、大会時の濃厚接触者を含め速やかに大会事務局へ報告してください。

9、その他

新型コロナウイルス感染状況が変化した場合には、この「新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」の内容を変更いたします。

最新情報は山形県スキー連盟 HP (<https://www.ski-yamagata.jp/>) に掲載しますので確認願います。

以上

健康管理表

期間 月 日 ~ 月 日までの7日間

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。

内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃ 時 分計測	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

ワクチン接種回数 回

2. 開催日前7日以内 について、以下の質問にお答えください。（2日目以降は当日の状態を記入し毎日提出）

質問	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト（上記ではいと回答した場合は、○を付けてください。）

- ① 平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感（だるさ） ⑤息苦しさ
⑥ 嗅覚や味覚の異常 ⑦その他（ ）

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、スキー大会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します（書類は一定期間保管した後、破棄します）。
なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

競技役員 ・ チーム責任者 ・ コーチ ・ 選手

加盟団体名： _____ スキー連盟 所属名： _____

氏名： _____ 連絡先： _____

提出日 令和 年 月 日

ご協力ありがとうございました。