

**S A J 公 認**  
**第29回北海道マスターズスキー（アルペン）競技大会**  
**開 催 要 項**

1. 主 催 旭川スキー連盟
2. 主 管 旭川スキー連盟
3. 公 認 (公財) 全日本スキー連盟・(公財) 北海道スキー連盟
4. 協 賛 北海道マスターズスキー・(一般社団法人) 大雪カムイミントラDMOカムイスキーリンクス事業部
5. 期 日 令和3年1月31日(日)
6. 会 場 旭川カムイスキーリンクス (SAJ公認・白樺コース)
7. 競技種目 ジャイアントスラローム競技
8. 組 別 西 暦

性 別	男 子	
年齢組別	生 年 月 日	
3 0 才代	1986/1/1	～ 1990/12/31
3 5 才代	1981/1/1	～ 1985/12/31
4 0 才代	1976/1/1	～ 1980/12/31
4 5 才代	1971/1/1	～ 1975/12/31
5 0 才代	1966/1/1	～ 1970/12/31
5 5 才代	1961/1/1	～ 1965/12/31
6 0 才代	1956/1/1	～ 1960/12/31
6 5 才代	1951/1/1	～ 1955/12/31
7 0 才代	1946/1/1	～ 1950/12/31
7 5 才代	1941/1/1	～ 1945/12/31
8 0 才以上	1940/12/31以前	

性 別	女 子	
年齢組別	生 年 月 日	
3 0 才代	1986/1/1	～ 1990/12/31
3 5 才代	1981/1/1	～ 1985/12/31
4 0 才代	1976/1/1	～ 1980/12/31
4 5 才代	1971/1/1	～ 1975/12/31
5 0 才代	1966/1/1	～ 1970/12/31
5 5 才代	1961/1/1	～ 1965/12/31
6 0 才代	1956/1/1	～ 1960/12/31
6 5 才代	1951/1/1	～ 1955/12/31
7 0 才代	1946/1/1	～ 1950/12/31
7 5 才以上	1945/12/31以前	

9. 競技日程及び会場  
 令和3年1月31日(日)  
 ・受付 8:00～8:30 センターハウス横無料休憩所  
 ・競技開始 10:00  
 ・表彰式は全競技終了後 センターハウス横無料休憩所
10. 競技規則  
 ①この要項に定められた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版及マスターズ国内大会特別ルール最新版を採用する。  
 ②本大会はGS1本とします。
11. スタート順  
 2020/2021 SAJマスターズポイント本大会適用リストのGSポイント順とする。
12. 参加資格  
 ①全日本スキー連盟会員登録者であり、且つマスターズ競技者管理登録者であること。  
 (申請中の者は受け付けない)  
 ②健康診断を受けて健康である者。(競技規則第221条)  
 ③スポーツ傷害保険、またはそれに準ずる保険に加入済みの者であること。
13. 参加料 5,000円
14. 申込締切日 令和3年1月21日(木) 必着のこと。
15. 申込先  
 専用エントリーフォームを使用して、現金書留にて期日まで下記大会事務局に必着するように申し込むこと。  
 〒070-8025 旭川市神居町富岡555-2 旭川スキー連盟  
 北海道マスターズ大会事務局  
 T e l 0166-63-2857 F a x 0166-73-8020
16. 表 彰  
 各組1位から6位まで表彰する。
17. 新型コロナウイルス感染症予防について  
 ①参加するすべての人(選手・コーチ・スタッフ・保護者・応援者・競技役員・メディア等)は、SAJ新型コロナウイルス感染対策ガイドライン【最新版】(及び、SAJアルペン委員会 アルペン競技会ガイドライン【最新版】)、関係機関が定めたガイドラインに従って新型コロナウイルス感染症予防に努めてください。  
 ②以下に該当する場合は参加できません。  
 ・体調がよくない(発熱、咳、咽頭痛、息苦しさ、味覚嗅覚異常等)  
 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合  
 ③競技会関係者全員がマスクを着用して下さい。(競技中、選手の不着用は可とする)  
 ④手洗い、アルコールによる手指消毒の実施(マイタオルを持参とする)を心掛けてください。  
 ⑤他の人との距離をできるだけ2mを目安に確保し、大きな声でコーチング、会話や応援等は行わないで下さい。  
 ⑥競技当日、「体調管理チェックシート 大会14日前【個人用】(様式I)」を記入し、学校またはチーム単位でまとめて大会地担当者に提出してください。(競技会関係者全員対象)  
 ⑦競技会終了後、3日以内に大会参加者に体調不良者が出た場合及び、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、大会時の濃厚接触者も含めて、開催地担当者に速やかに報告してください。  
 ⑧「体調管理チェックシート」は北海道スキー連盟HPに掲載されています。  
 ⑨カムイスキーリンクススキー場の施設利用における、新型コロナウイルス感染症予防対策の取り組みを遵守し、トラブルにならないよう行動してください。  
 ⑩上記内容をご理解いただき、参加するすべての方が感染しない、広げない行動を意識してください。
18. その他  
 ①参加料未納のもの、FAX・電話の申込みは受け付けません。  
 ②自己責任により事故又は傷害を負った場合、主催者側は責任を負いませんので各自保険加入済のこと。  
 ③悪天候などのやむを得ない理由により、競技会を中止した場合は参加料の払い戻しは致しません。  
 ④新型コロナウイルス感染症拡大に伴う理由により、競技会を中止した場合は参加料の払い戻しは致しません。  
 ⑤申込書の個人情報については大会運営以外には使用致しません。

S A J 公 認

第29回北海道マスターズスキー（アルペン）競技大会申込書

組別	歳代	生年月日	西暦 年 月 日
	歳以上		
フリガナ			
氏名		性別	男子・女子
ローマ字			
S A J マスターズ 競技者管理No			
加盟団体	都・道・府・県 スキー連盟	所属団体名	
現住所	〒	電話番号	
加入障害 保険会社名		加入保険 記号、番号	

誓 約 書

この度、第29回北海道マスターズスキー（アルペン）競技大会に参加するに当たり、大会中の自己責任による疾患や疾病及び不慮の事故に関しましては、主催者に対していっさいのご迷惑をおかけいたしません。

又、本大会に備え医師の診断を受け、健康上本大会に出場出来る事について確認を致します。

以上、誓約致します。

令和 年 月 日

本人署名

---

**体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式 I)**

競技会名	
会 場	
競技日	年 月 日( ) ~ 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

氏 名		※○印をつけてください 選 手 ・ コーチ 大会競技役員 ・ 保護者応援者
連絡先	(自宅)	学校名 ・ チーム名
	(携帯)	

※ チーム単位でまとめて競技会 初日朝に提出して下さい

※大会14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
14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・呼吸苦・その他( )
13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・呼吸苦・その他( )
12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・呼吸苦・その他( )
11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・呼吸苦・その他( )
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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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・呼吸苦・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。

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。

**体調管理チェックシート【レース当日用】(様式Ⅱ)**

競技会名			
会場			
競技日	年	月	日( )

学校名・チーム名			
コーチ名・責任者		携 帯	

※ チーム単位でまとめて(2日目以降)競技日朝に提出をして下さい。

※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

	名 前	体 温	症 状
1		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
2		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
3		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
4		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
5		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
6		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
7		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
8		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
9		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
10		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
11		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
12		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
13		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
14		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
15		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
16		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
17		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
18		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
19		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )
20		℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他( )

提出いただいた個人情報、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。

