

# 第12回 旭川ユース SG・GS 競技大会 (K1) 開催要項

※ 第12回 SAJ公認 旭川ユース SG・GS 競技大会(K2)併催

1. 主催 旭川スキー連盟
2. 主管 旭川スキー連盟
3. 協賛 (一社)大雪カムイミントラDMOカムイスキーリンクス事業部
4. 期日 令和4年3月4日(金)～6日(日)
5. 会場 旭川カムイスキーリンクス 旭川市神居町西丘112 (TEL)0166-72-2311
6. 競技種目 第1戦スーパージャイアントスラローム競技 第2戦ジャイアントスラローム競技
7. 日程

期日	時間	競技種目等	会場
3月4日(金)	15時00分	第1戦チームキャプテンミーティング	オンラインTCM ※「18.その他」を参照
3月5日(土)	9時30分 第1戦競技終了 1時間後	第1戦男女スーパージャイアントスラローム競技 第2戦チームキャプテンミーティング	旭川カムイスキーリンクス 白樺第2コース オンラインTCM ※「18.その他」を参照
3月6日(日)	9時00分	第2戦男女ジャイアントスラローム競技	旭川カムイスキーリンクス 白樺第2コース

8. 組別 小学生男子KI「5・6年生組」  
小学生女子KI「5・6年生組」
9. 競技規則 この要項に定められた以外は、(公財)全日本スキー連盟競技規則最新版による。
10. 参加資格 大会申込み規約に同意した保護者の承諾を得た者。 ※競技者登録をしていなくても参加できる。
11. 参加料 1レースにつき、3,000円 2レース6,000円
12. 申込先 申込み用紙に記入の上、参加料を添えて大会事務局に現金書留にて郵送のこと。  
〒070-8025 旭川市神居町富岡555番地の2  
旭川スキー連盟ユース大会事務局  
(TEL)0166-63-2857 (FAX)0166-73-8020
13. 申込方法 下記申込書の所定事項を記入し、現金書留にて参加料をそえて期日までに大会事務局に必着するよう申し込むこと。
14. 申込締切 令和4年2月17日(木)必着 **※SAJ公認のK2SG大会より締切日が早いので間違わないこと。**  
\*申込み後本人の都合による取り消しについては参加料の払い戻しはしない。
15. 抽選 抽選(ドロー)については、大会事務局にてオールフリー抽選(ドロー)し、公開ドローは行わない。ドロー後、旭川スキー連盟HP及びSEIKOシステムへアップロードする。
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防止に努めてください。
  - 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、倦怠感、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ください。(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ください。
  - 6) 競技当日、「体調管理チェックシート レース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)  
【もしくは】  
競技会の初日には、競技日14日前からの「体調管理チェックシート レース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する。(競技会関係者全員対象)2日目以降は、「体調管理チェックシート【レース当日用】(様式II)」に記入し、大会地担当者に提出してください。
  - 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) その他、カムイスキーリンクススキー場内の利用における、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) チームキャプテンミーティングはオンライン「Zoom」での開催を予定。後日、旭川スキー連盟HPで詳細を発表する。参加しないチームの異議は認めない。
  - 2) 取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用致しません。
  - 3) 参加者は必ずクラッシュヘルメットを着用すること。  
※新規格対応表示(FISステッカー【RH2013】)が明示されているヘルメットの着用を推奨する。
  - 4) 参加料未納のもの、FAX・電話の申込みは受け付けない。
  - 5) 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。
  - 6) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大、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しない。
  - 7) エントリーリスト、並びに大会に関する情報は2月26日(土)より以下のHPで確認できる。  
※旭川スキー連盟HP <http://www.kyokuren.jp>

# 第12回 旭川ユース SG・GS 競技大会（K1）第1戦及び第2戦参加申込書

○で囲む： 第1・2戦共に参加      第1戦SGのみ参加      第2戦GSのみ参加

\*箇所は記入しない

*受付番号	フリカ`ナ			○で囲む
	氏名			男・女
競技者登録番号（登録者は記載）				
性別・学年	生年月日	西暦 年 月 日 満 歳		
男子5・6年組	住所	〒		
女子5・6年組	TEL	( ) -		
○で囲む	e-mail	@		
	学年	年生	所属団体	
	保険会社		保険証番号	
(承諾書) 上記競技大会に参加することを認め、自己責任による事故発生の場合は私の責任において処理します。				
保護者署名			印	

\*小学5, 6年生組（K1）は、SAJ公認大会ではありません。

# アルペン競技会 ユースレース用

## 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		
組別	※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	
Bib	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	学校名・チーム名
	(自宅)	
	(携帯)	

### ※自分が出る初戦当日朝の提出先:

※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 保護者署名

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。

# アルペン競技会 ユースレース用

## 体調管理チェックシート【2戦目】(様式Ⅱ)

競技会名	
会場	
競技日	

○でかこむ

エントリー所属名		組別	K2	K1	キッズⅠ	キッズⅡ
責任者(コーチ/保護者等)		携帯				

**※ チーム単位で組別ごとにまとめの提出先:**

※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

男女	Bib	名前	体温	症状
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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( )
			℃	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。