

S A J 公 認
第31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) 大雪カムイミンタラDMOカムイスキーリンクス事業部
5. 期 日 令和5年1月29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	1988/1/1	～	1992/12/31
3 5 才代	1983/1/1	～	1987/12/31
4 0 才代	1978/1/1	～	1982/12/31
4 5 才代	1973/1/1	～	1977/12/31
5 0 才代	1968/1/1	～	1972/12/31
5 5 才代	1963/1/1	～	1967/12/31
6 0 才代	1958/1/1	～	1962/12/31
6 5 才代	1953/1/1	～	1957/12/31
7 0 才代	1948/1/1	～	1952/12/31
7 5 才代	1943/1/1	～	1947/12/31
8 0 才以上	1942/12/31以前		

性 別	女 子		
年齢組別	生 年 月 日		
3 0 才代	1988/1/1	～	1992/12/31
3 5 才代	1983/1/1	～	1987/12/31
4 0 才代	1978/1/1	～	1982/12/31
4 5 才代	1973/1/1	～	1977/12/31
5 0 才代	1968/1/1	～	1972/12/31
5 5 才代	1963/1/1	～	1967/12/31
6 0 才代	1958/1/1	～	1962/12/31
6 5 才代	1953/1/1	～	1957/12/31
7 0 才代	1948/1/1	～	1952/12/31
7 5 才以上	1947/12/31以前		

9. 競技日程及び会場
 令和5年1月29日(日)
 - ・受 付 8 : 0 0 ～ 8 : 3 0 センターハウス横無料休憩所
 - ・競技開始 1 0 : 0 0
 - ・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び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
 2 0 2 2 / 2 0 2 3 S A J 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, 0 0 0 円
14. 申込締切日 令和5年1月19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。
 〒 0 7 0 - 8 0 2 5 旭川市神居町富岡 5 5 5 - 2 旭川スキー連盟
 北海道マスターズ大会事務局
 T e l 0 1 6 6 - 6 3 - 2 8 5 7 F a x 0 1 6 6 - 7 3 - 8 0 2 0
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症対策ガイドライン【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ること。
 - (2) 競技当日、「体調管理チェックシート」に記入し、チーム単位でまとめて大会地担当者に提出すること。(競技会関係者全員対象)
 - ① 競技会の初日には、「体調管理チェックシート【個人用】(様式Ⅰ)」を記入し、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 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する。
 - (3) 競技会終了後、3日以内に大会参加者に体調不良者がした場合、1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、速やかに報告すること。
 - (4) チームや選手の出場停止等、新型コロナウイルス感染症の感染予防のために主催者が決めた措置については、主催者の指示に従い、遵守すること。
 - (5) 今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大によって、国や北海道などから大会開催についての指導・助言があった場合や、開催自治体などが当該地域において大会を開催することが難しいと判断した場合は、主催団体において大会の開催について改めて協議する。
 - (6) 「体調管理チェックシート」は北海道スキー連盟HPに掲載されている。
 - (7) 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。
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 3 1 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 3 1 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

アルペン競技会 FIS・SAJ-B・国体予選・マスターズ
体調管理チェックシート レース7日前【個人用】(様式 I)

競技会名		
会場		
競技日		
男女	※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	エントリー所属名
	(自宅)	
	(携帯)	

※ 自分が出る初戦当日朝の提出先:

※大会7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
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。

**アルペン競技会 FIS・SAJ-B・国体予選・マスターズ
体調管理チェックシート【第2戦用】(様式Ⅱ)**

競技会名	
会 場	
競技日	

エントリー所属名			
責任者(コーチ/保護者等)		携 帯	

※ チーム単位でまとめ第2戦の朝の提出先:

※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()

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。