#### SAJB級アルペンユースレース

#### 第12回 Snow-Country Cup ユースSG上越国際大会 兼 令和3年度 新潟県ジュニアスキー選手権大会

- 1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
  - 2. 主 管 (株)上越観光開発、上越国際スキー場、上越国際スキークラブ
  - 3. 後 援 雪国観光圏、新潟県教育委員会、(公財)新潟県スキー連盟中越協議会、 (公財)新潟県スキー連盟アルペン部、南魚沼市教育委員会、南魚沼市体育協会スキー部、 上越国際観光協会
  - 4. 期日・日程 令和 4年3月4日(金) 10:00~11:30 コースオープン

16:00~ TCM 大沢ゲレンデ チロル2階

※各チーム代表は必ず出席すること。出席できない場合はTCM開始までに

TEL 025-783-3198 (チロル2階) に連絡すること。

3月5日(土)9:30 $\sim$ K-1・K-2男・女 SG 競技開始予定 TCM (チロル2階) 3月6日(日)9:30 $\sim$ K-1・K-2男・女 SG 競技開始予定 閉会式 (チロル2階)

- 5. 会場 上越国際スキー場 大沢ゲレンデ
- 6. 競技種目 スーパー大回転
- 7. 組 別 ①K-1 小学生5・6年生男女 新潟県ジュニアスキー選手権大会とする。 ②K-2 中学生(1年生~3年生)と高校1年生の早生まれの男女
- 8. 競技規則 (財) 全日本スキー連盟最新版による.
- 9. 参加資格 1) K-2はSAJユース競技者登録完了の者。 K-1は競技者登録は問わない。
  - 2) 全日本スキー連盟強化指定選手及びジュニア強化指定選手。
  - 3) スポーツ傷害保険または、これに準ずる傷害保険に加入していて保護者の承認 を得た者で監督・保護者・コーチが引率できる者。
- 10. 出 場 枠 1) 山梨県 K-1 各20名 K-2 各20名

長野県 K-1 各70名 K-2 各70名

新潟県 K-1 各70名 K-2 各70名

各都道府県 K-1 各20名 K-2 各20名

- 11. スタート順 ポイントによるドロー (K-2) フリードロー (K-1)
- 12. 申込方法 1) 申込期限 現金書留のみ受け付けます。令和 4年2月23日(水)必着。
  - 2) 申 込 先 〒949-6431 新潟県南魚沼市樺野沢112-1

上越国際スキー場 第12回ユースSG大会事務局

TEL 025-782-2745 FAX 025-782-2774 \$\mathcal{J} - \mathcal{N} \cdot \cd

- 3) 各都道府県ごとのエントリーフォームによる一括申込とする。 ※個人での申し込みは一切受け付けません。
- 4) 参加料 1 レース4,000円(納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません。) 2 レース参加の場合は8.000円になります。
- 13. 表 彰 男女各組6位まで賞状を授与する。
- 14. その他 1) 出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみを行い 以後は責任を負わない。
- 15. SAJの示す最新の「新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」および、SAJ競技本部アルペン 委員会の示す最新の「新型コロナウイルス感染対策アルペン競技会ガイドライン」に従って感染対策を 行ってください。
- 16. 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシートの記入提出が必須になります。



## ENTRY FORM エントリーフォーム



					Tours.				
Competition( 競技会(名称	Name/Category) ト/カテゴリー)			/					
National Association 所属県連名/所属		/	/						
	OMPETITORS		L		M				
競技選手		Discipline			IVI				
Code	Surname First Nam	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
選手コード	氏 名	就技日 生年							
	OFFICIALS	<u> </u>			'				
	司行役員等								
Function Name 職分 氏名			Address 連絡先住所 Telephone 電話番号						
Team Captai				CICPHOTIC PERLET					
チームキャプテ	シ	*****************							
			***************************************						
Lodging									
Lodging 宿 舎 名									
Responsible for エントリー責任	entry 者								
Date		Arrival		Departure					
記入日		到着日		出発日					

# 大会当日必ず提出してください

あり得ることについて了解します。

### 第12回 Snow-Country Cup SG 上越国際大会 新型コロナウィルス感染症防止対策チェックリスト

				Ť	3和4年	月						
	チーム名											
	チーム代表者名・TEL	携帯 TEL										
	チーム代表者住所	Ŧ										
	事前エントリー数	女子	名	男子	名							
	当日レース参加者数	女子	名	男子	名							
<ul> <li>※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、各項目に図をした上で参加受付をしてください。</li> <li>※1項目でも図がない場合は、参加を見合わせていただきます。</li> <li>※DSの場合は、この用紙とは別に申告(ビブを受付に持参)をお願いします。</li> <li>SAJの示す最新の「新型コロナウィルス感染対策ガイドライン」および、SAJ競技本部アルスのように表現している。</li> </ul>												
П	ペン委員会の示す最新の「新型コロナウイルス感染対策アルペン競技会ガイドライン」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。  ロ チーム関係者の全員は、当日マスクを持参している。											
<ul> <li>□ 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者はいない。</li> <li>・体温37.5度をこえる発熱</li> <li>・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状</li> <li>・味覚・嗅覚の異常</li> </ul>												
	] チーム関係者の同居家族や身近な知人に、感染症を疑われる者はいない。											
	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間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。											
	大会開催要項等の内容	が明らかに守られ	ていない場合	の競技参加の取	刄り消し、	途中退	易などが					