### 新潟県ジュニア選手権

# 第3回 赤倉観光リゾートカップMt Myoko ジュニア大会

2	主後主			催 援 管	(公財)新潟県スキー連盟上越協議会 赤倉観光リゾートスキー場 妙高市教育委員会 NPO法人妙高高原スキー連盟
	協			_ 力	参加チーム引率者
5	期			日	2023年 2月 18日(土) 19日(日)
					※ユースB級レースと併催の為、当日のタイムテーブルをご確認ください。
6	会			場	赤倉観光リゾートスキー場 チャンピオンBコース(予定)
7	種			目	18日(土)大回転競技 ※Kidsクラスは1本制 K1クラスは2本制とする
					19日(日)回転競技 ※K1クラス2本制とする
8	参	加	資	格	・新潟県スキー連盟に加入しているチーム・学校に所属しているもの
					・大会期間中有効な傷害保険、損害賠償責任保険の両方に加入している者
9	組			別	K1クラス 小学生5.6年生の男子組・女子組
					Kidsクラス 小学校3.4年生の男子組・女子組(大回転のみ)
10	競	技	規	則	SAJ競技規則最新版に準ずる。
11	申	し	込	み	(1)申し込み受付開始は 2023年 1月 23日(月)から

- (2)締め切り 2023年 2月 7日(火) **正午必着以降の受付は認めない。**
- (3)申し込み先 〒949-2112 新潟県妙高市大字関川2428-2

(公財)新潟県スキー連盟上越協議会

#### 赤倉観光リゾートカップ 事務局

TEL 0255-86-3977

(4)参加料1レース4000円を同封し、チーム・学校ごとに「スキーにいがた」

添付様式1 アルペン申込用紙にて申し込むこと、生年月日は西暦で記入すること 生年月日欄に学年を記入ください。

各クラス、男女毎別で申し込み記入してください。

FAXによる申し込みは受け付けない。

※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

- (5)申込用紙には代表者・申し込み責任者を必ず記載すること
- (6)宿泊の手配は各自で行ってください。
- (7)エントリーに関する問い合わせは事務局で対応します
- 12 新型コロナウィルス感染症対策
  - ①「SAJ 競技会新型コロナウィルス感染対策ガイドライン最新版」を遵守のうえ参加する
  - ②大会当日、別紙の「新型コロナ感染防止対策チェックリスト」を

チーム単位で受付時に提出する事。

13 表 彰 表彰・授与式につきましては別途案内いたします。。

各組1位~3位までメダル授与 6位まで表彰

14 そ の 他 2月18日・19日午前7時30分より各チーム毎に、赤倉観光リゾートスキー場駐車場前、 (われもこう さん となり)

新赤倉総合事務所カウンターにて選手受付・ビブの配布・役員受付を行います。

タイムテーブルは、当日発表いたします。

競技中の事故については応急処置は致しますが、その後の責任は一切負いません。

各参加団体ごと1名以上の競技役員の協力をお願いいたします。

引率コーチ・役員のヘルメット着用を推奨いたします。



### **ENTRY FORM** エントリーフォーム



Competition (Name/o 競技会(名称/カ	·)	第3回 赤倉観光リゾートカップMt Myoko ジュニア大会 /									
National Assoc 所属県連名/											
COMPE 競技		L 🗆					M 🗆				
Code 選手コード	Code Surname 選手コード		Discipl 種   Nace						Arrival date to JAPAN 過去ーヶ月 以内の帰国 日		
同行役員等(	(OFFICI	ALS)									
職分(Function)	氏名	【 (Name) 電話番号 (Telephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。						があります。			
チームキャプテン											
宿舎名(Lodging)											
Address Telephone											
Responsible for entry エントリー責任者			Add  連終	lress・Telepho 先住所・電話	one 番号						

記入日 (Date)

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。

Arrival

到着日

Departure 出発日

## <u>赤倉観光リゾートカップ</u> 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

		日付	年	月	日
チーム名					
チーム代表者名					
チーム代表者住所	₹				
代表者連絡先					
レース参加者数					名
チーム関係者(監督・コーチ等)					名

※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、各チーム1枚提出してください

※1項目でも図が付かない場合は、大会参加を見合わせてください。

## チェック項目

- □ SAJ新型コロナウィルス感染防止ガイドライン【最新版】の内容について、 事前にチームに周知徹底している。
- □ チーム関係者の全員は、当日マスクを持参している。
- □ チーム関係者に、大会前7日程度または、当日朝(来場前)に 次の症状がみられるものはいない
  - 体温37.5度を超える発熱
  - せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
  - ・味覚、臭覚の以上
  - 体が重く感じる、疲れやすい等の症状