

# 令和 4 年度新潟県スキー選手権大会

1. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟
2. 主 管 松之山スキー協会
3. 後 援 新潟県スキー連盟アルペン部 新潟県スキー連盟中越協議会
4. 協 賛 松之山温泉スキー場運営委員会 (有)湯米心まつのやま
5. 期 日 令和 5 年 1 月 19 日(木)~20 日(金)
6. 会 場 新潟県十日町市松之山 松之山温泉スキー場
7. 競技種目 回転競技(男・女)
8. 日 程 1 月 19 日(木) 16:30 TCM(スキー場スキーハウス)  
1 月 20 日(金) 9:30(予定) 回転競技

※新型コロナウイルス感染予防の為、TCM の出席は各チーム 1 名のみ、必ずマスク着用での参加をお願いいたします。尚、感染状況によってはオンラインでの TCM に切り替える場合があります。

※競技前日の TCM において、Bib を配布するのでチーム代表は必ず出席の事。但し、TCM に出席できない場合は、DS の有無、代理人氏名を事前に大会本部に FAX で連絡すること。

## 9. 参加資格

- ①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。
- ②長野県 男子各種目 30 名以内、女子各種目 30 名以内
- ③山梨県 男子各種目 10 名以内、女子各種目 10 名以内
- ④各都道府県及び学連 男子各種目 10 名以内、女子各種目 10 名以内
- ⑤大会開催地スキー連盟推薦枠
- ⑥参加選手は SAJ スキー安全会又は、これに準ずる傷害保険に加入している者

10. スタート抽選 SAJ ポイントを採用し、上位 15 位タイまでをドロー、以降はポイント順とし、ノーポイントはドローとする。

11. 競技規則 FIS アルペン競技規則及びこの大会に定められている規則に準ずる

## 12. 申込方法

- ①申込期限 令和 5 年 1 月 6 日(金) 必着
- ②申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 909 松之山温泉スキー場内  
「新潟県 SL 大会」事務局 TEL 025-596-3133 担当:村山
- ③申込は各チームでまとめて所定の申込用紙に記入し申し込むこと。
- ④所定の申込書を郵送・電子メール・FAX のいずれかで申し込むこと。  
email: murahide3@yahoo.co.jp / FAX: 025-596-3103
- ⑤参加料は下記の口座への振込又は現金書留で申し込むこと。(手数料は各自負担)  
振込先: 十日町農業協同組合 松之山支店 (普通) 0014431  
口座名: 松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明 (ムラヤマ ヒデアキ)
- ⑥参加料 1 レース 1 人 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。)

13. 表 彰 男女各レース 6 位まで表彰する。

14. 宿泊申込 宿泊希望者は「松代・松之山観光案内所」TEL 025-597-3442 にお問合せ下さい

## 15. 新型コロナウイルス感染症対策

- ①「SAJ 競技会新型コロナウイ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こと。
- 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。

## 16. 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行い、それ以後は責任を負わない。
- ②悪天候などやむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しない。
- ③小雪により大会が中止になった場合は、参加料より事務手数料を差引いた金額を返金致します。



# ENTRY FORM エントリーフォーム



|                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| Competition (Name/Category)<br>競技会(名称/カテゴリー) | / |
| National Association<br>所属県連名/所属             | / |

| COMPETITORS<br>競技選手 |                           | L                                                |  | M |  |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|--|---|--|
| Code<br>選手コード       | Surname First Name<br>氏 名 | Discipline<br>種 目<br>Racedate<br>競技日<br>YB<br>生年 |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |
|                     |                           |                                                  |  |   |  |

| OFFICIALS<br>同行役員等       |             |                                 |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|
| Function<br>職 分          | Name<br>氏 名 | Address 連絡先住所<br>Telephone 電話番号 |
| Team Captain<br>チームキャプテン |             |                                 |
|                          |             |                                 |
|                          |             |                                 |
| Lodging<br>宿 舎 名         |             |                                 |

|                                   |  |      |  |      |
|-----------------------------------|--|------|--|------|
| Responsible for entry<br>エントリー責任者 |  |      |  |      |
| Date<br>記入日                       |  | ※振込日 |  | ※振込名 |

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。

## 大会当日必ず提出してください

### 松之山温泉スキー場開催の競技大会 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

令和 年 月 日

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 大会名                 | 令和 4 年度新潟県スキー選手権大会 |
| チーム名                |                    |
| チーム代表者名             |                    |
| チーム代表者住所            | 〒 -                |
| 代表者連絡先電話番号          |                    |
| 当日レース参加者数           | 名                  |
| チーム関係者<br>(監督・コーチ等) | 名                  |

- ①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✓をした上で、参加受付をしてください。
- ②1項目でも✓がない場合は、参加を見合わせていただきます。

## チェック項目

- ☐「SAJ新型コロナウイルス感染防止ガイドライン【最新版】」の内容について、事前にチーム関係者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日程度又は当日朝（来場前）に次の症状がみられるものはない。
- ・体温 37.5度をこえる発熱
  - ・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
  - ・味覚、嗅覚の異常
  - ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状