

公益財団法人 全日本スキー連盟公認

2022 FISCHER-CUP

第33回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会

1. 主催 (公財)新潟県スキー連盟・(公財)新潟県スキー連盟上越協議会
 2. 主管 NPO法人 妙高高原スキー連盟・新赤倉スキークラブ
 3. 後援 (予定)赤倉観光リゾート&スパ・新赤倉観光協会・池の平温泉アルペンブリックスキー場
 4. 協賛 株式会社 ゴールドウィン
 5. 日程 令和4年3月29日(火)～31日(木)

日 時	内 容	会 場
29日(火) 13:00～15:00	受 付	池の平スポーツ広場(小賀坂カップと兼ねる) ※TCMは開催しない。質問の受付は当日17時まで
31日(木) 9:00～	競技開始	赤倉観光リゾートクロスカントリーコース
各組競技終了後準備が整い次第	表彰式	

6. 会 場 新潟県妙高市大字関川 2428-2 池の平スポーツ広場・赤倉観光リゾートクロスカントリーコース
 7. 組 別 ①成年男子10km ②高校男子10km ③成年女子5km ④高校女子5km ⑤中学3年男子5km
 ⑥中学2年男子5km ⑦中学1年男子5km ⑧中学3年女子2.5km ⑨中学2年女子2.5km
 ⑩中学1年女子2.5km ⑪小学高学年男子2.5km ⑫小学高学年女子2.5km ⑬小学中学年男子2.5km
 ⑭小学中学年女子2.5km ⑮小学低学年男子1.5km ⑯小学低学年女子1.5km
 8. 競技方法 ① 競技走法はすべてフリーテクニクとする。
 ② コースは2.5kmと1.5kmコースを使用する。
 ・2.5kmコース(10kmは4周・5kmは2周・2.5kmは1周)
 ・1.5kmコース(1.5kmは1周)
 ③ スタート方法は15秒シングルスタートとする。
 ④ スタート順は成年→高校→中学→小学の順で行う。(予定)
 ⑤ 一般・大学・高校はSAJポイント対象レースです。
 9. 競技規則 (公財)全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項とする。
 10. 参加資格 成年・高校の部参加者は、SAJ競技者管理登録を完了している者。小・中学生は当該学校長の承認を得た者に限り、必ず学校名でエントリーすること。(各校の参加枠制限はありません。)
 出場者はスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入することとし、未加入者は受け付けをしない。また、選手が競技中に傷害を受けた場合には応急処置のみを行う。
 11. 申し込み 必ず所定の用紙(様式1参加申込書・様式2宿泊申込書・様式3新型コロナウイルス感染防止にかかる遵守事項同意書)に必要事項を記入し、参加料を添えて申し込むこと。
 受付開始 令和4年2月25日(金)。 〆切 令和4年3月18日(金)正午必着
 12. 申 込 先 〒949-2112 妙高市大字関川 2428-2 池の平スポーツ広場内
 NPO法人 妙高高原スキー連盟 CC実行委員会事務局
 ☎ 0255-86-3977 FAX 0255-86-5501
 13. 参 加 料 成年:4,000円 高校生:4,000円 中学生:1,500円 小学生:1,500円
 ※ 参加料はいかなる場合も返金いたしません。
 14. 抽 選 令和4年3月22日(火)14:00より大会事務局が行う。
 15. 表 彰 各組 1位～6位まで表彰する。
 16. そ の 他 ① 開会式及びTCMは行わない。資料にて競技方法等の確認をお願いします。(受付にて配布)
 ② 様式1・2・3の記入については、省略せず正確に記入すること。
 ③ 様式1・2・3は、新潟県スキー連盟ホームページよりダウンロードできます。
 ④ 宿泊申込先 NPO法人 妙高高原スキー連盟 CC実行委員会事務局
 宿泊料金(1泊2食税別) 一般・高校7,000円 中学・小学6,000円 昼食700円

※宿泊は必ず大会事務局にお申し込みください。本大会は、妙高高原地域内スキークラブ・旅館組合・観光協会に関係する皆様のご協力により大会が運営されています。選手・監督は趣旨をご理解の上、ご協力をお願いします。大会事務局に申し込みをしなかった場合は、参加を認めないものとします。

17. ※新型コロナウイルス感染防止対策について

- ①コース・会場内への進入は、選手及びサポート関係者のみとします。(無観客レース)
- ②「新型コロナウイルス感染防止遵守事項同意書」を申込時に提出してください。
- ③以下に該当する場合は、参加をしないようにお願いします。
 - ・体調がよくない場合(例：発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ)、臭覚・味覚の異常等)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合。
- ④マスクの着用(関係者全員のマスク着用、選手も練習中・競技中以外は着用すること)
- ⑤こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ⑥選手・競技役員との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
- ⑦大会中に大きな声での会話、応援等をしないこと。
- ⑧大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- ⑨選手及びサポート関係者は、大会開催までの14日間、様式4の「体調管理チェックシート」にて体調観察をしてください。主催者の要請があった場合、速やかに提出できるよう準備をお願いします。
- ⑩ごみは必ず各自持ち帰ってください。

2022 小賀坂CUP 第47回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会
2022 FISCHER CUP 第33回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会

宿泊申込書

宿泊は必ず大会事務局へお申し込みください。宿泊施設への直接の申込みはしないでください。
本大会は、妙高高原地域内スキークラブ、旅館組合、観光協会に関係する皆様のご協力により大会が運営されています。選手・監督は趣
旨をご理解の上、ご協力をお願いします。
大会事務局に申し込みをなかった場合は、参加を認めないものとします。

所属団体名	宿泊料金
申込責任者氏名	成年・高校 1名 1泊2食 7,700円(税込) 中学・小学 1名 1泊2食 6,600円(税込)
携帯電話番号	※ 欠食については、宿泊施設とご相談ください。 ※ 部屋数については希望の通りにならない場合がございます。 ※ 宿泊代金は、宿へ直接お支払ください。
メールアドレス	700円～、各宿泊施設へご相談ください。
連絡先住所	新赤倉・東赤倉・池の平・赤倉温泉、他、妙高高原地内(予定)
	送迎/移動

	3月25日(金)		3月26日(土)		3月27日(日)		3月28日(月)		3月29日(火)		3月30日(水)		3月31日(木)		
									受付		小賀坂CUP		FISCHER CUP		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
選手	男														
	女														
選手以外	男														
	女														
必要部屋最小数															
車両台数															

【注意】数量、人数を記入してください。上記日程以外の宿泊については備考欄にご記入ください。

備考/その他

新型コロナウイルス感染防止にかかる遵守事項同意書

私は、第33回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会・第47回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会について、新型コロナウイルス感染防止のために、次の事項を遵守して参加することに同意します。

■参加者※に対し、次の事項の確認を徹底し、該当した者の参加を見合わせます。

- ・大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・せき・のどの痛み等）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ・過去14日以内に政府から入国制限、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場合。

■参加者に次の事項を遵守させ、コロナウイルス感染防止に協力します。

- ・大会期間中は、受付時、着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスク等を着用します。
- ・こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して行います。
- ・他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上(最低1m)確保します。
- ・大会期間中において、大きな声での会話、応援等はしません。
- ・感染防止のために、主催者が決めたその他措置等、主催者の指示に従います。
- ・大会終了後、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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について、報告します。

※参加者・・・所属チームメンバーのほか、付き添い、運転手等の当日に会場にお越しの方全て

2022年 月 日

チーム(学校)名

代表者氏名

印

連絡先 ()

○必ず自署すること。

※所属のメンバー個々の同意書は不要です。

第47回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会 第33回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会

【大会前／保管用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート(選手・帯同スタッフ用)

本チェックシートは今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お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。**主催者の要請があった場合、速やかに提出できるように準備、保管をお願いします。**

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること
 ※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1	のどの痛みがある																
2	咳(せき)が出る																
3	痰(たん)がでたり、からんだりする																
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く																
5	頭が痛い																
6	体のだるさなどがある																
7	発熱の症状がある																
8	息苦しさがある																
9	味覚異常(味がしない)																
10	嗅覚異常(匂いがしない)																
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)																

氏名 _____ 印 _____ 所属(学校名) _____

※参加者が未成年の場合

電話番号 _____

保護者氏名 _____

※主催者の要請があった場合、速やかに提出できるように準備、保管をお願いします。