

**FIS 公認**  
**第 40 回 J-POWER スラローム競技会要項**  
**FIS The 40th J-POWER Slalom Competitions**

1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
2. 主 管 (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
3. 協 賛 J-POWER (電源開発株式会社)・奥只見観光株式会社
4. 後 援 魚沼市・新潟県スキー連盟中越協議会
5. 公 認 国際スキー連盟・(公財) 全日本スキー連盟
6. 期 日 2022 年 4 月 1 9 日 (火) ～ 2 1 日 (木) 3 日間
7. 会 場 奥只見丸山スキー場 (FIS 公認・奥只見丸山かもしか A コース)
8. 競技種目 スラローム競技
9. 日 程 4 月 1 9 日 (火) 1 6 : 0 0 TCM 及びドロウ (体育館)  
 ※TCM への出席は各チーム 1 名のみ  
 4 月 2 0 日 (水) 8 : 2 0 第 1 戦競技開始  
 1 6 : 0 0 TCM 及びドロウ (体育館)  
 ※TCM への出席は各チーム 1 名のみ  
 4 月 2 1 日 (木) 8 : 2 0 第 2 戦競技開始  
 ※表彰式は行わず、第 1 戦は TCM 時、第 2 戦はレースオフィスにて、  
 入賞選手(1 位から 6 位)またはチーム代表者へメダル、賞状をお渡しします。

1 0. 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による

1 1. 組 別 男子組・女子組

1 2. 参加資格 出場選手は FIS 競技者登録を完了していること。

参加資格種別	男 子	女 子
FIS ポイント (SL/GS/SG)	共通 1 0 0 位	FIS 登録者
	高校 5 0 位	
SAJ ポイント (SL/GS/SG)	共通 1 0 0 位	
	高校 5 0 位	
	2 0 0 5 年生まれのみ 1 5 位	

上記資格はエントリー締め切りまでに発表されたポイント/ランキングで出場資格を得る

カテゴリー	男 子	女 子
開催県推薦	3 0 人プロテクト	3 0 人プロテクト
都道府県推薦	有資格者と開催地枠で 1 4 0 名を満たしていない場合のみ出場できる	
学連推薦	有資格者・開催地枠 (プロテクト)・都道府県推薦枠で 1 4 0 名を満たしていない場合のみ出場できる	

**【エントリーオーバーによる優先順位】**

- 1 全日本強化選手・国内強化指定選手
- 2 開催県推薦選手 (プロテクト 30 名) ※開催地ブロック内の選手に限る。(開催ブロック出身学連登録選手も含む)
- 3 男子: 有資格者 (当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順)  
 女子: 当該種目 FIS ポイント順・FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順
- 4 開催県推薦選手 ※2 のプロテクト 30 名以外のブロック内登録選手。(開催ブロック出身学連登録選手も含む)
- 5 都道府県推薦選手 ※当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順
- 6 学連推薦選手

13. 参加料 各戦 5,000円(2戦とも出場の場合は10,000円)  
※申込みと同時に現金書留にて納入すること。  
※参加料はいかなる理由があっても返還しない。
14. 申込み方法 所定のエントリーフォームに必要事項を記入し、申込み期日までに必着するよう申込みこと。  
※申込みは、都道府県連盟でまとめて男女別にエントリーフォームにて申込みこと。
15. 申込み期日 2022年4月8日(金)必着
16. 申込み先 〒947-0053 新潟県小千谷市千谷川2丁目3-26 小千谷農業管理センター2F  
(公財)新潟県スキー連盟大会事務局 TEL0258-82-1680 FAX0258-82-4146
17. 表彰 男女各レース、6位まで賞状を授与する。
18. 宿泊申込み 下記に申込みこと。  
1泊2食付7,500円(税込み)  
〒946-0082 新潟県魚沼市湯之谷芋川字大鳥 1317-3  
奥只見観光(株)緑の学園1号 TEL025-795-2684 FAX025-795-2244  
※緑の学園1号館が満館となった場合、银山平地区・折立温泉地区を斡旋します。
19. その他
- ・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。
  - ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によっては、大会を中止する場合がある。
  - ・新型コロナウイルス感染症関連により出場を認められなかった場合や悪天候など、やむを得ない事由により競技をキャンセルした場合であっても参加料及びリフト券料金は返還致しません。
  - ・上記項目については、申し込みをした時点で了承済みとして扱う。
  - ・奥只見シルバーラインは交通規制中ですので、下記に問い合わせること。  
奥只見観光(株)奥只見事業本部 TEL025-795-2684

## 20. 個人情報の取り扱いについて

申込で記入した個人情報については、大会事務処理等(公開印刷物を含む)と公式ホームページの公式記録・競技者リストやメディア関係に競技者コード・氏名・所属チーム・記録の記載使用することに限定し、SAJを除く第三者への提供はしない。但し、警察・行政等の法的手段による情報開示の請求はこの限りではない。

## 2 1. 新型コロナウイルス感染症予防について

- ①選手、チームキャプテン及び関係者は、全日本スキー連盟が策定している最新の新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に関するガイドライン及び FIS The40th J-POWER Slalom Competitions ガイドラインを遵守のうえ、参加のこと。
- ②新型コロナウイルス感染症予防の為、TCM への出席は各チーム代表者 1 名のみ、必ずマスク着用での参加をお願い致します。
- ③密を避けるため、エントリーリストを TCM 前の 12 時から体育館入り口に掲示しますので、チームキャプテンは事前にチェック（出場・欠場を記入）を済ませてください。
- ④「新型コロナウイルス感染症関連問診票」「体調管理チェックシート レース当日用」を記入した上、チーム単位で当日の朝、体育館大会インフォメーションへ提出すること。  
2 日目以降も同様提出しない場合はレースへの参加を認めない。
- ⑤レースの 2 週間前からレース当日まで下記事項に該当する場合は、参加を認めない。
  - ・健康管理表の体調チェック欄の該当項目にチェックまたは記載があった場合。
  - ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある方。
  - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる方。
  - ・参加 14 日前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある方。
- ⑥海外から帰国後の参加について
  - ・選手、コーチはレースの 7 日前までに帰国をしていること。
  - ・選手、コーチは外務省の「水際対策強化に係る新たな措置(27)」に従い行動すること。  
[https://www.anzen.mofa.go.jp/covid19/pdf2/0224\\_27.pdf](https://www.anzen.mofa.go.jp/covid19/pdf2/0224_27.pdf)  
帰国後 7 日の選手はレースに参加することができない。  
なお、上記項目は、外務省の措置及びそれに伴う SAJ 理事会の決定により、シーズン中に変更されることがある。また、商業目的の旅行等については、外務省が定める別の指示に従う。
  - ・前記、事項①については、最新情報により変更する場合がある。このためレース前に本ガイドライン、若しくは奥只見丸山スキー場ホームページを再確認のこと。
  - ・出場レース 30 日以内に海外より帰国した場合は、入国日をエントリーフォームに記載すること。
- ⑦レース前後のミーティング等においても、可能な限り密を避けること。
- ⑧リフト乗車人数については、リフト係員の指示に従ってください。
- ⑨新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）のダウンロードをお勧めいたします。
- ⑩TCM、ビブ配布などレース全般に関して、コロナウイルス感染予防策を講じたうえで臨機応変に対応致します。エントリー後のインフォメーションにご注意ください。
- ⑪最新情報は随時、奥只見丸山スキー場公式ウェブサイトにてご案内いたしますのでご確認ください。（<http://okutadami.co.jp/ski/>）



ENTRY FORM  
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	FIS The 40th J-POWER Slalom Competitions /	FIS
National Association 所属県連名/所属	/	

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>		Arrival date to JAPAN	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SL	SL		過去一ヶ月 以内の帰国 日	
		Racedate 競技日 YB 生年	4/20	4/21			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
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。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者		Address · Telephone 連絡先住所 · 電話番号	
記入日 (Date)		Arrival 到着日	Departure 出発日

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。

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名	FIS The40th J-POWER Slalom Competitions		
会場	奥只見丸山スキー場 かもしか A コース		
競技日	(西暦) 2022 年 4 月 19 日(火) ~ 4 月 21 日(木)		
氏名		連絡先	(自宅)
			(携帯)
学校名・チーム名			
※○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			

※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

大会 14 日前から記入してください。体温は 0.1℃単位。症状がある場合は○を付けてください

日付	体温	症状
4/6	℃	なし・あり( )
4/7	℃	なし・あり( )
4/8	℃	なし・あり( )
4/9	℃	なし・あり( )
4/10	℃	なし・あり( )
4/11	℃	なし・あり( )
4/12	℃	なし・あり( )
4/13	℃	なし・あり( )
4/14	℃	なし・あり( )
4/15	℃	なし・あり( )
4/16	℃	なし・あり( )
4/17	℃	なし・あり( )
4/18	℃	なし・あり( )
4/19	℃	なし・あり( )
4/20 (レース1日目)	℃	なし・あり( )

**【重要】大会日を含めて 14 日以内に 37.5 度以上の発熱があった場合や、体調チェック欄の該当項目があった場合には、出場を認めません。**

※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ご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のみに利用します。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

ご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致しません。

体調管理チェックシート(レース2日目用)

大会名	FIS The40th J-POWER Slalom Competitions
会場	奥只見丸山スキー場 かもしか Aコース
競技日	(西暦) 2022年 4月 21日 (木)
学校名・チーム名	
コーチ名・責任者	
連絡先	

※体温は0.1℃単位。症状がある場合は○をつける

	名 前	体 温	症 状
1		℃	なし・あり( )
2		℃	なし・あり( )
3		℃	なし・あり( )
4		℃	なし・あり( )
5		℃	なし・あり( )
6		℃	なし・あり( )
7		℃	なし・あり( )
8		℃	なし・あり( )
9		℃	なし・あり( )
10		℃	なし・あり( )
11		℃	なし・あり( )
12		℃	なし・あり( )
13		℃	なし・あり( )
14		℃	なし・あり( )
15		℃	なし・あり( )
16		℃	なし・あり( )
17		℃	なし・あり( )
18		℃	なし・あり( )
19		℃	なし・あり( )
20		℃	なし・あり( )

※ご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致しません。