

ミタカ CUP

2nd 妙高高原サマーjump大会要項

- 1 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
- 2 共 催 (公財) 新潟県スキー連盟上越協議会
- 3 主 管 NPO法人妙高高原スキー連盟
- 4 協 賛 株式会社 ミタカ
- 5 会 場 新潟県妙高高原赤倉シャンツェ
- 6 日 程 令和4年10月8日(土) 受 付 8:00~
T C M 8:30~
フリートレーニング 9:00~
競技開始 9:30~
表彰式 競技終了後
- 7 種 目 ○スペシャルジャンプ ミディアムヒル (HS=68m)
○コンバインド ミディアムヒル (HS=68m)
特設ランニングコース (1周 1kmを予定)
<ランニング距離>
・小学生 2km ・中学生、女子 (高校以上) 3km
・高校・一般 5km
- 8 参加資格
(1) SAJ安全会もしくは、スポーツ安全保険または、これに準ずる損害賠償・傷害が補完された保険に加入した者
(2) 感染症対策として、大会開催日の2日前から健康チェックを行い、その結果を受付に提出した者
- 9 競技規程 本大会要項及び全日本スキー連盟競技規則最新版に準ずる。
- 10 組 別
(1) 小学1~4年生
(2) 小学5・6年生
(3) 中学男子
(4) 中学女子
(5) 高校・一般、
(6) 女子 (高校以上)
- 11 表 彰 各組 1位~10位まで表彰する。
- 12 参加料 1種目 2,000円

- 13 申し込み (1) 締め切り期日 令和4年9月26日(月)正午必着
※別紙申込書に記入の上、参加料を添えて申し込むこと。
- (2) 申込先
〒949-2112 新潟県妙高市関川 2428-2
妙高高原スキー連盟 大会事務局 TEL0255-86-3977
- (3) 抽選 令和4年9月30日(金)事務局にて
- (4) 宿泊 宿泊希望者は、それぞれ個々に申し込んでください。
- 14 その他
- ・大会におけるケガについて、応急処置は行いますが、それ以外はチーム等に対応してください。
 - ・各チームにおいて、新型コロナウイルス感染症の感染防止を徹底してください。
 - ・いかなる場合も参加料は返金しません。

ミタカCUP 2nd 妙高高原サマージャンプ大会

競技種目	スペシャル	ノルディック コンバインド	組 別	小学1～4	小学5・6
				中学男子	中学女子
				高校・一般	女子（高校生以上）
所属団体			(フリガナ)		
学 年			氏 名		
チ ャーム ランキング			生年月日 (西 暦)	年 月 日	
過去の成績 年次・大会名			住 所	(携帯番号)	
			※ 番 号	※	

※印は記入しない。

1. 一種目1枚記載の事。(スペシャル・コンバ 2種目参加の場合は2枚提出)
2. 過去の成績は前2年間の記録。
3. 記載不備(空欄)の場合は受付けない。
4. 競技種目・組別については参加するものに○印をつけること。

ミタカCUP 2nd 妙高高原サマージャンプ大会

競技種目	スペシャル	ノルディック コンバインド	組 別	小学1～4	小学5・6
				中学男子	中学女子
				高校・一般	女子（高校生以上）
所属団体			(フリガナ)		
学 年			氏 名		
チ ャーム ランキング			生年月日 (西 暦)	年 月 日	
過去の成績 年次・大会名			住 所	(携帯番号)	
			※ 番 号	※	

※印は記入しない。

1. 一種目1枚記載の事。(スペシャル・コンバ 2種目参加の場合は2枚提出)
2. 過去の成績は前2年間の記録。
3. 記載不備(空欄)の場合は受付けない。
4. 競技種目・組別については参加するものに○印をつけること。

健康チェックシート

◇ご自分の参加者区分に○をつけてください。

1. 選手 2. チーム関係者

◇この度参加する大会名を記入し、区分に○をつけてください。

大会名	ミタカCUP 2nd 妙高高原ジャンプ大会
日程	2022/10/8

<基本情報>

チーム名または所属／			
フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
住所	〒		
(大会参加者が未成年の場合) 保護者確認欄			
保護者氏名／		確認日	2022年10月 日

※大会前日までに確認ください。

平熱				℃					
No.	月 日	曜日	体温	体調確認(喉の痛み・咳・倦怠感・頭痛・食欲低下・味覚異常等)			同居家族や身近な人に陽性判定者及び疑感染者(検査待ち含む)の有無		
				なし	あり	(ありの場合具体的に)	なし	あり	(ありの場合具体的に)
例	10/2	日	36.2		○	のどの痛み	○		
1	10/6	木							
2	10/7	金							
3	10/8	土							

※ 大会参加日の2日前から毎日決まった時間に検温・健康観察を行ってください。

※ 体調が優れない場合は、参加をお控えいただき休養してください。

※ 当日を含み1日でも37.5度を計測した方は参加をお控えください。

※ この個票は大会当日、チーム代表者又は所属の長へ提出してください。

※ このシートは、感染者発生等により保健所が求める場合は提出しますのでご了承ください。

大会参加者報告書

大会名	ミタカCUP 2nd 妙高高原ジャンプ大会
日程	2022/10/8

あて先 大会事務局

西暦 年 月 日

チーム名又は所属

代 表 者

代表者連絡先

※連絡のつく電話番号をご記入ください

本日の大会参加にあたり、参加予定者へ体調確認をしたところ体調不良者はありませんでした。
つきましては、以下の名簿のとおり、個々の健康チェックシートを添えて報告いたします。

個人番号	名 前	参加者 区分	個人番号	名 前	参加者 区分
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		