

## 第26回新潟県マスタースキー大会要項

兼 全日本マスタースキー大会・新潟県選手選考会（アルペン競技会）

主催 (公財) 新潟県スキー連盟  
後援 (公財) 全日本スキー連盟 松之山温泉組合 松之山温泉スキー学校 松之山温泉スキー場  
主管 (公財) 新潟県スキー連盟 競技本部マスタースキー委員会  
運営 松之山スキー協会  
協力 (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部 新潟県スキーマスターズ  
期日 令和5年 2月17日(金)～2月19日(日)  
会場 松之山温泉スキー場(新潟県十日町市松之山天水島)  
種目 **大回転競技** 2/18(土) 第1戦・2/19(日) 第2戦(男女別・年齢別…全日本に準ずる)  
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要項による

- ① クラッシュヘルメット着用のこと
- ② 競技は1本制とする。
- ③ スタート順、ポイント上位者をドロー、以下ポイント順、無ポイントは高年齢順とする

参加資格 30歳以上の男女とする。(年齢は令和4年12月31日現在の満年齢)

各自、事前の健康チェックを念入りにし、傷害保険に加入のこと。

※ SAJ 会員登録並びにマスタースキー競技者登録済であること。

参加申込 ① 参加料 どちらか1戦のみの参加は4,000円  
1・2戦とも参加は6,000円

② 納入された参加費はいかなる場合も返金いたしませんのでご了承下さい。

② 申込用紙 所定の申込用紙に記入のこと

③ 申込期間 令和5年2月6日(月) 必着。

参加料同封し、現金書留にて送付のこと(遅延不受理)

④ 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  
「新潟県マスタースキーGS大会」宛 Tel025-596-3133

表彰 第1戦・第2戦ともに、男女別・年齢別に、8位まで賞状を授与する(年代別は全日本に準ずる)

宿泊 各自でお申込み下さい。斡旋希望者は下記へご連絡下さい。

「松代・松之山観光案内所」Tel025-597-3442

### 大会日程

2/17日(金)	2/18(土)・19(日) 第1戦・2戦共通
11:00～14:00 ポール練習会	8:30～9:30 ゼッケン交付(スキー学校前)
15:00～16:00 ゼッケン交付 → スキーハウス	9:40～10:10 コースインスペクション
	10:30～ 競技
	競技終了後 表彰式・閉会式

※ 両日共、天候状況等により、日程に多少の変更があります。予めご了承下さい。

※ 全日本マスタースキーの出場は、前年度迄の県大会並びに全日本大会の参加実績により推薦する。

### 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症対策ガイドライン最新版」を遵守のうえ参加する事。

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。

# <大 回 転>

マスターズスキー大会申込用紙 (新潟県内各大会共通)

【☑ SAJマスターズ競技者登録完了済みの選手は、※欄に必ず明記してください。】

大回転競技	性別	男・女	参加レース	第1戦・第2戦・両日参加	
SAJ会員登録番号	※			SAJポイント	※
SAJマスターズ 競技者登録番号	※			満年齢	歳 ヶ月
フリガナ				SAJ登録 所属団体名	
氏名					
生年月日	T・S	年	月 日生		
住所	〒		TEL	携帯電話	
	都道府県				

組別	歳代
----	----

組別	年齢	組別	年齢
30歳代	30～34	60歳代	60～64
35歳代	35～39	65歳代	65～69
40歳代	40～44	70歳代	70～74
45歳代	45～49	75歳代	75～79
50歳代	50～54	80歳代	80～84
55歳代	55～59	85歳以上	85～

参加費	
第1戦	4,000円
第2戦	4,000円
両日参加	6,000円

## 誓約書

私事、この度大会に参加するにあたり、大会中の疾患や生命に関わる重大な事故なども一切自己の責任とし、主催者に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。

また、本大会に備え、あらかじめ医師の診察も受けて、体調にも万全を期します。

大会当日は、安全を第一とし、マイペースで滑走し、自分の健康は自分で守ります。

以上、誓約いたします。

令和 年 月 日

本人氏名

印

※ 出場申込の際には、必ず誓約書にご本人の署名・捺印をお願い致します。

## 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	第26回新潟県マスターズスキー大会
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 (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