

# 第17回中越学童親善アルペンスキー大会開催要項

## <ウエーブ大回転>

1. 趣 旨 本大会は学童スキーの普及発展をめざしあわせて学童の親善を図ることを目的とする。
2. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟中越協議会
3. 主 管 中越協議会アルペン部会 松之山スキー協会(十日町・津南5地区スキー連絡協議会)
4. 協 力 松之山温泉組合 松之山温泉スキー場
5. 期 日 令和5年 3月18日(土)
6. 会 場 松之山温泉スキー場(第1リフト・ファミリーコース)
7. 参加資格 令和4年度「長岡市・小千谷市・十日町市・南魚沼市・魚沼市・湯沢町・津南町」
8. 組 別 ①A組:5・6年生男女 ②B組:3・4年生男女 ③C組:1・2年生男女
9. 種 目 ウエーブ大回転(2本制・気象状況により1本制になる場合もあります。  
※コース内のウエーブや段差等のアイテムを1人で滑走し2本合計タイムで競います。

10. 競技日程
  - ・受付 8:30~9:00
  - ・入山・クワッソ 9:30~(予定)
  - ・競技開始 10:30~(予定)
  - ・表彰、閉会式 15:00~(予定)



11. 競技規則 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による。
12. 表 彰 各組男女、1~6位まで賞状を授与します。
13. 申込方法
  - ①申込期限 令和5年 3月8日(水) 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  
「中越学童アルペン」事務局 Tel025-596-3133 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 (ムヤマ ヒデアキ)
  - ⑥参加料 1人2,000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。)
14. 抽 選 松之山スキー協会で行います。
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。
16. そ の 他
  - 1 参加者は各自スポーツ傷害保険に加入して下さい。
  - 2 競技中における事故・傷害については、応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。
  - 3 傷害事故防止の為、ヘルメットを必ず着用して下さい。(ヘルメットの着用がなければスタートできません。)

※ 参加団体より1名の競技役員のご支援をお願いします。(謝礼と昼食を準備致します。)  
当日はAM8:30にスキーハウス役員集合場所にお集まりください。

第17回中越学童親善アルパンスキー大会  
参加申込一覧表

チーム名 \_\_\_\_\_

連絡先住所 〒 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_ 男子 女子

記入日	月	日	振込日	月	日	振込名
-----	---	---	-----	---	---	-----

No.	氏名	組別					
		5・6年生 (A)		3・4年生 (B)		1・2年生 (C)	
		学年	ラキソグ	学年	ラキソグ	学年	ラキソグ
1	ラガナ						
2	ラガナ						
3	ラガナ						
4	ラガナ						
5	ラガナ						
6	ラガナ						
7	ラガナ						
8	ラガナ						
9	ラガナ						
10	ラガナ						

※組別・ランキング順に記入すること。(強い方から1・2・3・4・5・・・)

男性、女性別に用紙を分けて記入すること。

必ず連絡の取れる連絡先の電話番号、携帯電話番号、FAX番号を必ず記入すること。

参加料 \_\_\_\_\_ 人 × 2,000円 = \_\_\_\_\_ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：
-----------------

## 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17回中越学童親善アルペンスキー大会
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