

秋田県スキー連盟公認

第33回 森吉山スキー大会（フリー・クラシカル）要項

1. 主催 阿仁スキークラブ
2. 後援 北秋田市、秋田県スキー連盟、北秋田市スキー連盟、北秋田市教育委員会、北秋田市商工会、北秋田市観光物産協会、北秋田市体育協会、(株)北鹿新聞社、(株)北新新聞社、NPO森吉山森吉山阿仁スキー場、シード(株)
3. 協賛 木原モード(株)ニッカポッカトレーディングハウス
4. 主管 阿仁スキークラブ
5. 期日 令和4年1月8日(土)～9日(日)
6. 日程

フリー1月8日(土)		クラシカル1月9日(日)	
8:00～	フリー受付	8:00～	クラシカル受付
9:00～	開会式	9:00～	開会式
9:30～	TCM	9:30～	TCM
10:00～	競技開始	10:00～	競技開始

※ビブ配布とTCM資料配布にてTCMは開催しません。受付時に体調管理チェックシートを提出ください。

7. 会場 高津森クロスカントリーコース（森吉山阿仁スキー場隣）
8. 競技種目 距離競技 8日（フリーテクニク）、9日（クラシカルテクニク）
9. 組別

○フリーテクニク

組別	フリー
①成年男子(19～29歳)	5km
②中学男子	5km
③壮年男子(30歳以上)	5km
④成年女子(19～29歳)	5km
⑤中学女子	3km
⑥壮年女子(30歳以上)	3km

○クラシカルテクニク

組別	クラシカル	組別	クラシカル
①成年男子(19～29歳)	5km	⑦中学女子	3km
②中学男子	5km	⑧壮年女子(30歳以上)	3km
③壮年男子(30歳以上)	5km	⑨小学6年女子	3km
④小学6年男子	4km	⑩小学5年女子	3km
⑤小学5年男子	4km	⑪小学4年男子	2km
⑥成年女子(19～29歳)	3km	⑫小学4年女子	2km

10. 競技規則 本大会で定める事項以外は、SAJ競技規則最新版による。
11. 参加資格 秋田県内の小学校4年以上で、学校長又は保護者の同意を得たもので監督かコーチ又は保護者に引率された選手とする。成年・壮年については、12月末時点の年齢とし、SAJスキー安全会・スポーツ傷害保険、又はこれらに準ずる保険に加入している選手。また、公式記録や印刷した大会公開書類等・新聞等に、個人情報の一部(氏名・学年・所属名・記録)を掲載することを同意するもの。
12. 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入し、参加料を添え出来る限り、学校単位、各団体単位で現金書留にて申込むこと。電話による申し込みは受付いたしません。(申し込み用紙のサイズを変えないこと。) 申込書は<http://ski-akita.com/>よりダウンロードいただけます。
13. 申込先 〒018-4642 秋田県北秋田市阿仁鍵ノ滝字鍵ノ滝79-5 阿仁スキー場内
森吉山スキー大会事務局宛 TEL 0186-82-3311 FAX 0186-82-3757
14. 参加料 一種目 2,500円
15. 申込期日 **令和3年12月22日(水)必着**。ただし、定員になり次第締め切ります。
16. 抽選方法 大会事務局で行います。ポイントの管理の為コード番号を必ず申込書に記入して下さい。(ノーマンポイントについてはチームランキングを記入して下さい。)
17. 表彰 各組1位～6位まで表彰し、1位～3位まで賞品を授与する。
18. 参加人員 総数300名
19. その他 ※荒天等やむをえない事情により中止の場合は、参加賞、プログラムをもって参加料は返還しない。

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては、大会を中止する場合があります。

※参加者のケガ等については、参加者自身の責任とし、主催者は応急手当はするがそれ以上の責任は負わないので、各自傷害保険等に加入のこと。

※テント設営について、競技当日2日前の午後14時から設営可能とします。設営の際には大

会関係者確認の上、設置願います。

20 新型コロナウイルス感染症予防について

① 以下に該当する場合は参加できません。

- 体調がよくない場合（発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、味覚臭覚異常等）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合

② 大会関係者全員がマスクを着用。開会式、TCM時も同様にマスク着用（競技中、選手の不着用は可とする）

③ 手洗い、アルコールによる手指消毒の実施（マイタオルを持参とする）を心掛けてください。

④ 競技会終了後 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、大会時の濃厚接触者も含めて、速やかに報告してください。

⑤ 上記内容をご理解いただき、参加するすべての方が感染しない、広げない行動を意識してください。

体調管理チェックシート（出場選手・コーチ・同伴者共通）

競技会名	フリー競技（1月9日開催） ・ クラシカル競技（1月8日開催）
会場	高津森クロスカントリーコース

※該当する項目を○で囲んでください。

フリガナ 氏名	※該当する項目を○で囲んでください。 選手 ・ コーチ ・ 同伴者		
保護者氏名	学校名・チーム名		
連絡先			

※選手の体調管理チェックシート提出の際には保護者の氏名と連絡先を記載ください。

※フリー競技へ参加の際に本シートを提出した場合は、翌日の大会参加際は提出の必要ありません。

※各項目に☑をした上で、1人1枚提出してください。

※1項目でも・が付かない場合は、大会参加を見合わせてください。

大会参加2週間前から当日までに、

- 平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)はない
- せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない
- だるさや息苦しさがない
- 嗅覚や味覚の異常がない
- 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触歴がない
- 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ない
- 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や地域等への渡航歴がない、または当該当該在住者との濃厚接触歴がない

本チェックシートは本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ご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、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な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