

秋田県スキー連盟公認 サロモンカップ

第23回 森吉山スラローム大会要項

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、北秋田市スポーツ協会、(株)北鹿新聞社
(株)秋北新聞社、NPO森吉山、森吉山阿仁スキー場、シード(株)
3. 協賛 アメアスポーツジャパン株式会社サロモン ウィンタースポーツ
4. 主管 阿仁スキークラブ
5. 期日 令和4年3月5日(土)～3月6日(日)
6. 日程 SL受付 5日 13:30～ (阿仁スキー場レストラン内)
※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。
インスペクション 6日 9:30～9:50
競技開始 6日 10:30～
7. 会場 大会会場 森吉山阿仁スキー場 北秋田市阿仁高津森 Tel0186-82-3311
開会式会場 森吉山阿仁スキー場 北秋田市阿仁高津森 Tel0186-82-3311
8. 競技種目 回転競技(2本制) ※小学生は参加人数によりセカンドカットあり。
9. 組別 ①小学生4年女子 ②小学生5・6年女子 ③中学生女子
④小学校4年男子 ⑤小学生5・6年男子 ⑥中学生男子
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 小学生男女・中学生男女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。スポーツ傷害保険等、これらに準ずる保険に加入している選手とする。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、参加料を添え学校単位、各団体単位で現金書留にて申し込むこと。電話による申し込みは受付いたしません。尚、ポイント記載の無いものはスタート順が遅くなるので必ず記入すること。
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 2,500円
15. 申込期日 令和4年2月11日(金)必着。ただし、定員になり次第締め切ります。
16. 抽選方法 抽選については、4年男女は学校ランキング、5、6年男女は秋田県GSポイントを採用します。中学生については、秋田県SLポイントを採用いたします。また、ノーポイントについてはGSポイント、学校ランキングにて抽選いたします。
17. 表彰 各組1位～6位まで表彰する。また、1位～6位までは賞品を授与する。
18. 参加人員 総数270名
小学生女子70名 小学校男子100名 中学生男女100名定員になり次第締め切ります。
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る。
※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。
※選手、監督、父兄、引率者のゴンドラ・リフト料金は自費といたします。
※小学生4年男女の部は6位、小学生5、6年男女、中学生男女については10位までの選手にグランドチャンピオン大会の出場資格が得られます。
20. 宿泊 下記案内により、各自直接宿泊施設へ申し込み下さい。
○阿仁スキー場エリア ホテル・フッシュ 0186-82-3155 阿仁の森ぶなホテル 0186-82-2400
○阿仁タウンエリア 旅館・千草 0186-82-3119 宮越旅館 0186-82-2025
○マタギの里エリア 松橋旅館 0186-84-2007 打当温泉マタギの湯 0186-84-2612

21. 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。

秋田県スキー連盟公認 サロモンカップ
第23回 森吉山スラローム大会

※記入しないこと ゼッケン番号

申 込 書 (個 表)

コード番号	ポ イ ン ト	GS	.	備 考	チームランキング
		SL	.		
		SG	.		
		DH	.		
学 校 名				学 年	年 生
組 名				性 別	男 ・ 女
ふ り が な				生 年 月 日	平 成 年 月 日
氏 名				連 絡 先	TEL ()
引率者(コーチ)連絡先 住 所 氏 名	〒 TEL ()				
保険会社名					
<p>※保護者の承諾(小学生・中学生のみ)</p> <p>上記の者が、秋田県スキー連盟公認スキー大会に出場するにあたり本人の責任による事故発生の場合は、私の責任において処理します。また、プログラムへの学校名、氏名、学年の掲載についても同意いたします。</p> <p style="text-align: center;">〒 【緊急連絡先】</p> <p>保護者住所 TEL</p> <hr/> <p style="text-align: center;">保護者氏名 印</p>					
<p>上記のとおり参加の申込みをいたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申込責任者名 印</p> <p style="text-align: center;">連絡先住所 _____</p>					

- ※ ポイント記載のが無い場合は、スタート順の抗議は受け付けないものとする。
- ※ コード番号が記載がない場合は、集計に反映されない場合もあるため、必ず記載のこと。
- ※ 記入が不備な場合は参加を認めないこともあるので、十分注意のこと。
- ※ ここに記載された個人情報については、プログラム、リザルト掲載以外使用いたしません。

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	第34回森吉山スキー大会 ・ 第23回森吉山スラローム大会 ジャイアントスラローム（3月5日開催） ・ スラローム競技（3月6日開催）
会場	森吉山阿仁スキー場

※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