



S A J 公認アルペンユース競技会

マルトクふるせカップ 最上少年スキー大会 開催要項



- 1 主 催 山形県スキー連盟
- 2 主 管 山形県スキー連盟（競技本部）・もがみ赤倉スキー大会実行委員会
- 3 共 催 赤倉温泉スキー場振興対策協議会・最北地区アルペン委員会
- 4 後 援 山形県スキースポーツ少年団連絡協議会・最上町・最上町観光協会・赤倉温泉観光協会
赤倉ヒュッテ組合・赤倉温泉スキー場
- 5 協 賛 (株)丸徳ふるせ
- 6 期 日 令和3年2月28日（日）
- 7 開 催 地 山形県最上郡最上町 赤倉温泉スキー場
- 8 競技種目 ジャイアントスラローム競技
- 9 組 別 K2（男・女）：中学1～3年生と高校1年生の早生まれ
- 10 競技日程及び会場

期 日	時 間	種目及び内容等	場 所
2月27日（土）	16:00	TCM・ドロー	スキー場内 スキーカレッジ2階
2月28日（日）	7:00	選手受付（体調チェックシート提出）	スキー場内 スキーカレッジ2階
	9:30	競技開始 表彰式（競技終了後） ※入賞者のみ表彰式を行う	国体コース スキー場内

- 11 競技規則 全日本スキー連盟競技規則及び、ユース国際アルペン競技ルール最新版による。
- 12 参加資格 (1)2020-2021 度の S A J 会員登録及び競技者管理登録を完了している者。
(2)スポーツ傷害保険または、これに準ずる傷害保険に必ず加入していること。
※上記事項を申込期限までに満たしていない場合は参加を認めない。
(3)コーチまたは保護者が必ず引率すること。
(4)エントリー数が180名を超えた場合には、山形県以外の①ノーポイント、②ポイント順で出場を制限します。
- 13 参 加 料 一人 4,000円
- 14 申込方法 (1)所定の S A J エントリーフォームを使用
※山形県以外は、都道府県ごとにまとめて申込みとする。
(2)申 込 先 〒999-6101 山形県最上郡最上町大字向町644 最上町役場 教育文化課内
「もがみ赤倉スキー大会実行委員会」
電話0233-43-2013 FAX0233-43-2345
(3)振 込 先 新庄信用金庫最上町支店（普）0094873
「最上町スキークラブ 事務局 菅嶋常也」
※選手名で振込みください。団体で振込む場合は団体名を必ず入力すること。
参加料の写しを添えて郵送してください。
(4)申込締切 令和3年2月18日（木）必着
- 15 表 彰 1位から6位まで賞状を授与、1位から3位まで副賞を授与する。
- 16 注意事項 (1)所定の手続き上、不備（未記入等）がある場合は参加を認めない。
(2)やむを得ない理由により競技会を中止した場合は、参加料の返却はしない。
(3)申込み後のエントリーの取り消し、ミスエントリーの場合でも参加料の返却はしない。
(4)競技中の事故等で傷害を受けた場合は、主催者は応急処置以外の責任を負わない。
(5)競技会前日のTCM（チームキャプテンミーティング）にてスタート順のドローを行う。
- 17 そ の 他 リフト券については事前購入ができますので、リフト券売り場に申込みください。

健康管理チェックシート兼参加同意書

●新型コロナウイルス感染予防について

- (1)全日本スキー連盟が策定している「S A J競技会 新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」及び、
(<https://www.pweb.jp/data/datayski/yski jy0320.pdf>)
「S A J競技本部アルペン委員会 新型コロナウイルス感染対策アルペン競技会ガイドライン」
(<http://saj-wp.appmij.com/wp-content/uploads/b744ef28ba796fe93a7a5b6f2a837091.pdf>)
を遵守して大会に参加してください。
- (2)以下に該当する場合は参加できません。
 - ・体調が良くない場合（発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、味覚嗅覚異常等）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
- (3)競技会関係者全員がマスク等を着用してください。（競技中、選手の不着用は可とする）
- (4)手洗い、アルコールによる手指消毒をこまめに実施してください。
- (5)他の人との距離をできるだけ2mを目安に確保し、大きな声でのコーチング、会話や応援等を行わないでください。
- (6)参加選手、関係者は大会14日前からの「健康管理チェックシート兼参加同意書」を記入し、TCM時にチーム単位でまとめて担当者に提出してください。大会当日は、山形県スキー連盟のホームページから「体調チェック報告用シート」(<https://www.pweb.jp/data/datayski/yski jy0335.pdf>)をダウンロードし、スキーカレッジ2階の担当者に提出してください。
- (7)TCMと当日の受付には、チームの代表もしくは保護者1名の最少人数で参加してください。
- (8)競技会終了後、3日以内に大会参加者に体調不良者が出た場合、及び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「もがみ赤倉スキー大会実行委員会」に速やかに報告してください。
- (9)上記内容をご理解いただき、参加する全ての方が感染しない、広げない行動を意識してください。
※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。

●健康管理チェックシート

	日付	体温	症状・異常等（何かあれば○で囲んでください）
14日前	2/14		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
13日前	2/15		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
12日前	2/16		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
11日前	2/17		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
10日前	2/18		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
9日前	2/19		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
8日前	2/20		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
7日前	2/21		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
6日前	2/22		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
5日前	2/23		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
4日前	2/24		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
3日前	2/25		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
2日前	2/26		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等
1日前	2/27		発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・味覚嗅覚異常等

●上記に同意の上、マルトクふるせカップ 最上少年スキー大会に参加します。

日付：令和3年2月 日

チーム名：_____

参加者氏名：_____

保護者氏名：_____ ㊞

※感染症拡散防止の目的で保健所及び関係機関より要請があった場合は、記載の情報が提供される場合があります。