白馬乗鞍温泉スキー場
HAKUNORI

2021.2.13(SAT)2.14(SUN)

SANGARIA MOGUL CUP in HAKUBA NORIKURA

白馬乗鞍温泉スキー場若栗ゲレンデ特設モーグルコースにて開催。

2021サンガリア白馬乗鞍埼玉県モーグル選手権大会（A級）2戦

〔主催〕埼玉県スキー連盟

〔公認〕公益財団法人 全日本スキー連盟（SAJ）

〔特別協賛〕株式会社日本サンガリアベバレッジカンパニー

〔協賛〕株式会社マテリアルスポーツ・株式会社シナノ・株式会社グループロシニョール
株式会社白馬アルプスホテル・JOCKS・株式会社豊運輸

〔後援〕白馬乗鞍観光協会・長野県小谷村

Dreams come true with IDoneski.com

Life Style Jocks est.1995

ROSSIGNOL

SINANO

白馬アルプスホテル

SANGARIA SANGARIA

公益財団法人 全日本スキー連盟 A級公認

２０２１サンガリア白馬乗鞍埼玉県モーグル選手権大会

大　会　開　催　要　項

期　　日　　令和３年 ２月１２日(金)～２月１４日(日)（大会は2/13・2/14）
会　　場　　白馬乗鞍温泉スキー場（若栗ゲレンデ特設モーグルコース使用予定）

日　　程

2/12(金)	10:00～12:00　受付 13:30～13:45　インスペクション 14:00～15:00　コースオープン（公ﾄﾚ） 終了後コースレビュー キャプテンズミーティング	
2/13(土)	8:30　公式トレーニング 10:00　第１戦Ａ級大会競技開始	終了後、第２戦公式トレーニング 終了後、コースレビュー キャプテンズミーティング
2/14(日)	8:30　公式トレーニング 10:00　第２戦Ａ級大会競技開始	

（予定につき天候状況などにより変更有）

＊開会式は執り行いません。チームキャプテンズミーティングは、公式トレーニング終了後フィニッシュエリア付近にて実施予定。表彰式は、会場未定です。主催者発表にてご確認ください。
上記日程及び以下の要項は予定を含みます。

主　　催　　埼玉県スキー連盟
公　　認　　公益財団法人　全日本スキー連盟
後　　援　　白馬乗鞍観光協会、長野県小谷村、(財)長野県スキー連盟、群馬県スキー連盟、栃木県スキー連盟、茨城県スキー連盟（ＳＡＪ北関東ブロック各県スキー連盟）、千葉県スキー連盟、埼玉新聞社
特別　主管　　白馬乗鞍温泉スキー場
特別　協賛　　㈱日本サンガリアベバレッジカンパニー
協　　賛　　㈱マテリアルスポーツ、㈱シナノ、㈱グループロシニョール、㈱白馬アルプスホテル、㈱デサント、Ｇａｓ Ｏｎｅ、テーオー食品㈱、㈱サナ、㈱豊運輸、さいたま市スキー連盟、エクステックさいたま、アミィスキークラブ
主　　務　　埼玉県スキー連盟　フリースタイルスキー委員会
協　　力　　小賀坂スキー製作所、ＦＭ　ＮＡＣＫ５
役　　員　　後日決定後、発表します。
競技　種目　　モーグル競技（シングル）
13～14日ＳＡＪ　Ａ級公認大会
競技　規則　　(1) 本要項に定めた以外は（財）全日本スキー連盟フリースタイルスキー競技規則最新版による。
(2) チームキャプテンズミーティング(TCM)及び表彰式はチームリーダーまたは代理者が必ず出席のこと。欠席の場合、出場及び表彰を認めない。ＴＣＭへの出席は原則としてチームリーダーまたは代理者を１チーム１名のみ出席、発言を認める。感染予防のため、一般の競技者の出席・発言は認めない。
(3) ドロー、フリップ・３Ｄ系エア技の取り扱い等その他の事項はチームキャプテンズミーティングで発表・決定する。
参加資格　　(1) ＳＡＪスキー補償制度・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済であること。ＳＡＪ一般登録、ＳＡＪ競技者登録を参加申込時点で完了していること。
(2) 年齢制限はなし。但し、18歳未満の者は保護者の承諾書を要す。
定　　員　　(1) 原則として定員150名とする。
及び　　(2) Ａ級公認大会は2020年11月頃発表の2020-2021ＳＡＪモーグル(ＭＯ)公認大会出場資格ランクにおいて、
出　場　枠　　男子1-120位、女子1-50位の競技者、該当年度に開催されたＢ級公認競技会の優勝者を対象出場枠として受け付ける。
(3) いずれも申し込みは、現金書留による方法のみ受け付ける。
(4) エントリー競技者が確定した時点で、出場できない競技者の申込書と参加費は所属県連またはクラブに出場不可通知とともに送付返却する。

(5) 当競技会はスパーファイナル及びメイクアップレースを行なわない予定。

参　加　料　　9,000円　原則として参加料は返還しない。

申込　方法　　所定の参加申込書に必要事項を記入し、現金書留にて下記申し込み先にエントリー用紙を郵送する。（郵送等にかかる費用は自己負担）他県連所属の方は２ヶ所の団体長印を必ず押印のこと。

申込　期間　　令和３年２月５日(金)１７時必着。メ切日以降は受付けない。

申　込　先　　〒343-0835　埼玉県越谷市蒲生西町１－３－５３　湯本　健一　　TEL 090-1857-0973

※参加申込書に本県所定の総括表（送金明細、一覧表）を各都道府県毎に１枚添付してください。

役員　宿舎　　ロッヂカナダを予定

(現地本部)

競技者　宿舎　　競技者の方は各自手配のこと。

地理不明の方は、白馬乗鞍観光協会(TEL 0261-82-3187)にお問い合わせください。

表　　彰　　総　　合：男女とも６位まで賞状などを授与する。

埼玉県選手権：男女とも６位まで賞状などを授与する。

そ　の　他　　(1) 大会に出場する競技者は必ず公式トレーニングに参加する義務がある。コースオープン中、公式トレーニング中の滑走はビブ着用のこと。コーチは受付時にコーチ登録を行うこと。コーチは、チーム１名の登録で、お願いします。

(2) 携行品：ＳＡＪフリースタイルスキーモーグル競技規則に適合する用具のこと。
健康保険証、ＳＡＪ一般登録証、同競技者登録証

(3) 出場競技者がトレーニング中・競技中に傷害を受けた場合は、主催者が応急処置を行なうが、以後は各自の責任において処置を行なうこと。

(4) 当大会は、ＳＡＳ・ＭＯポイント大会を兼ねる

【個人情報の収集について】

記載していただいた個人情報は、本大会の健康管理以外には使用しません。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

SAJ A級公認 2021サンガリア白馬乗鞍
埼玉県モーグル選手権大会

埼玉県スキー連盟会長 殿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿スキー連盟

参 加 申 込 み 送 金 明 細 書

上記競技会に以下のとおり参加申込みと参加料を令和　　年　　月　　日に送金しました

種別	人数	参加料	合計金額
男子	名 × 9,000円 ＝		① 円
女子	名 × 9,000円 ＝		② 円
合計	名	送金合計（①＋②）	円

申し込み一覧表 （男子・女子）

性別		氏　名	競技者登録番号	2020－2021（№1）		所属団体名	2/13		2/14	
				ポイント	ランキング		Ladies	Men	Ladies	Men
男子	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
女子	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
				合　計						

＊男女各10名を越える場合は、コピー可。

申込み記載責任者

氏名		連盟内役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		携帯電話	

公益財団法人　全日本スキー連盟　フリースタイルスキー公認大会
参　加　申　込　書（A級）

大会名を下欄に記入

SAJ A級公認 2021サンガリア白馬乗鞍 埼玉県モーグル選手権大会

埼玉県スキー連盟会長　殿

令和　　年　　月　　日申込

（ふりがな） 氏　名	印	男・女	SAJ加盟団体（県連）	
			FISナンバー（A級で取得している選手のみ記入）	B級大会記入不要
年　齢	西暦　　年　　月　　日　満　　歳		SAJ会員登録番号	
			SAJ競技者登録番号	
所　属 団体名				
職　業				
住　所	〒 携帯TEL　　TEL E-mail			

参加に際しては、傷害防止に十分注意するすると共、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、総て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	No.	名称（　　）
健　康　保　健　証	被保険者名	保険証No.
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書（18歳未満の参加者）

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

保護者住所
（〒・TEL）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

都道府県連会長氏名印 印	所属団体長・代表者氏名印 印

ランキング		参加料　9，000円

ナンバー	

※ 申込書は2通作成し、
1部加盟団体控、1部を主催団体へ提出のこと。

別　紙

２０２１サンガリア白馬乗鞍埼玉県モーグル選手権大会における新型コロナウィルス感染防止対策事項

１　基本事項

「SAJ 競技会新型コロナウィルス感染対策ガイドライン」等を参考に、関係するすべての方に本内容を周知の上、遵守いただくとともに、世間の情勢等を踏まえた一般的な事項についても、各個人が十分留意して実践するようお願いします。

必ず本記載内容にご理解いただいたうえで、大会にエントリーいただくようお願いします。

２　大会関係者すべてに関わる共通事項

①次の事項に１つでも該当する場合は、自主的に来場又は参加を見合わせてください。

・大会前２週間程度又は当日朝に次の症状がみられる

〇体温 37.5 度をこえる発熱　　〇味覚、嗅覚の異常

〇せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。

・大会前２週間以内における海外への渡航又は緊急事態宣言地域等の居住者

②選手のアップ、レース、クールダウン以外は、チーム関係者及び競技役員を含め、マスクの着用をお願いします。特に選手は、マスクを着用していない時の行動に十分配慮願います。

③大会終了後 2 週間程度以内にチーム関係者等が新型コロナウィルス感染症を発症した又は疑われる場合は、濃厚接触者の有無等について主催者に連絡を入れてください。

３　競技参加等に関する事項

①<u>別に示すチェックシートの内容について、当日朝の受付前に必ずチーム単位で確認、記入した上で提出してください。提出がない場合は、チーム全体の参加を認めません。</u>

・各チームの代表者１名のみで受付をしてください。

・受付で並ぶ際にも、ソーシャルディスタンスの確保に努めてください。

・受付の混雑を避けるため、時間には余裕をもっておいでください。

②各チームで設置するテントについては、３密（密閉・密集・密接）を避けるようにしてください。

③フィニッシュ後のビブは、選手が自ら脱いで所定の入れ物に入れてください。

４　応援等に関する事項

①来場に関して、必要最小限の人数となるよう配慮をお願いします。

５　その他

①感染防止対策の観点も含め、ゴミはビニール袋に入れるなど密閉をしたうえで、各自が持ち帰るよう徹底願います。

②本内容が明らかに守られていない場合は、競技参加の取り消し、途中退場などの場合があり得ることを申し添えます。

大会当日必ず提出してください

２０２１サンガリア白馬乗鞍埼玉県モーグル選手権大会
新型コロナウィルス感染防止対策チェックリスト

令和　年　月　日

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	
事前エントリー数	名
当日レース参加者数	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。
③DS の場合は、この用紙とは別に、ビブ持参のうえ申告してください。

チェック項目

□「本大会における新型コロナウィルス感染防止対策事項」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 14 日程度又は当日朝（来場前）に次の症状がみられるものはいない。
・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
□チーム関係者の同居家族や身近な知人に、感染が疑われるものはいない。
□チーム関係者に、大会前 14 日以内に、政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者はいない。
□チーム関係者に。大会前 14 日以内における流行地域又は緊急事態宣言地域の居住者はいない。
□大会開催要項の内容が明らかに守られていない場合の競技参加の取り消し、途中退場などがあり得ることについて了解します。

競技会までの記録　　＊参加する2週間前より記録を付け来場時に提出をする

氏名	SAJ会員NO	加盟団体
	SAJ競技者NO	チーム名

日付	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
喉の痛み	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
鼻水	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
頭痛	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
下痢・嘔吐	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
味・匂いの異常	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
家族に体調不良	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
海外渡航	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
濃厚接触の可能性	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし

日付	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
喉の痛み	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
鼻水	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
頭痛	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
下痢・嘔吐	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
味・匂いの異常	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
家族に体調不良	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
海外渡航	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし
濃厚接触の可能性	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし	□あり・□なし

当日の記録　　＊競技期間中は毎日提出をする　体調が優れない場合は来場を見合わせる事

切り取り線

提出日	年　月　日　曜日		SAJ会員NO		加盟団体	
氏名			SAJ競技者NO		チーム名	
体温	℃	検温時間	時　分	体調	□良好	□不調
不調の症状 ＊ある場合のみ チェック	□ 咳	□ 喉の痛み	□ 鼻水	□ 頭痛	□ 下痢	□ 吐き気 嘔吐	□ 味 匂いの異状

切り取り線

提出日	年　月　日　曜日		SAJ会員NO		加盟団体	
氏名			SAJ競技者NO		チーム名	
体温	℃	検温時間	時　分	体調	□良好	□不調
不調の症状 ＊ある場合のみ チェック	□ 咳	□ 喉の痛み	□ 鼻水	□ 頭痛	□ 下痢	□ 吐き気 嘔吐	□ 味 匂いの異状

切り取り線

提出日	年　月　日　曜日		SAJ会員NO		加盟団体	
氏名			SAJ競技者NO		チーム名	
体温	℃	検温時間	時　分	体調	□良好	□不調
不調の症状 ＊ある場合のみ チェック	□ 咳	□ 喉の痛み	□ 鼻水	□ 頭痛	□ 下痢	□ 吐き気 嘔吐	□ 味 匂いの異状