

FIS公認 蔵王ライザスラローム大会開催要項

- 1 公認 FIS国際スキー連盟・(公財)全日本スキー連盟
- 2 主催 山形県スキー連盟
- 3 主管 山形県スキー連盟(競技本部)・上山市スキー連盟
- 4 後援 上山市・上山市教育委員会・上山市スポーツ協会・蔵王坊平観光協議会・蔵王ライザワールド(株)
- 5 期日 令和3年1月29日(金)～1月31日(日)
- 6 会場 山形県上山市 蔵王ライザスキー場
- 7 競技種目 スラローム競技

日程	時刻	日程内容	場所
1月29日(金)	17:00	TCミーティング・ドロー	ZAOたいらぐら
30日(土)	9:30	スラローム(第1戦)	蔵王ライザ青い鳥コース
	終了後	表彰式	ライザレストラン
	17:00	TCミーティング・ドロー	ZAOたいらぐら
31日(日)	9:30	スラローム(第2戦)	蔵王ライザ青い鳥コース
	終了後	表彰式	ライザレストラン

- 9 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による。
- 10 組別 男子・女子
- 11 参加資格 出場選手はFIS選手宣誓書を提出の上FIS登録及びSAJ競技者管理登録を完了し、かつ下記の要件を満たしていること。

	男子	女子
FISポイントランキング (SL/GS/SG)	100位	FIS登録者
	高校 50位	
SAJポイントランキング (SL/GS/SG)	100位	
	高校 50位	
	2004年(1/1～4/1)生まれのみ15位	

上記はエントリー締切日までに発表されたポイント/ランキングで出場資格を得る

	男子	女子
開催権推薦枠	プロテクト30名	プロテクト30名
都道府県推薦枠	有資格者と開催地枠で140名を満たしていない場合のみ出場できる	
学連推薦枠	有資格者・開催地枠(プロテクト外)・都道府県推薦枠で140名を満たしていない場合のみ出場できる	

【 エントリーオーバーによる優先順位 】

- ① 全日本強化選手・国内強化指定選手
- ② 開催県推薦選手 (プロテクト30名)
※開催ブロック内の選手に限る (開催ブロック出身 学連登録選手含む)
- ③ 男子: 有資格者 (当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順)
女子: 当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順
- ④ 開催県推薦選手 ※①のプロテクト30名以外の開催ブロック内登録選手 (開催ブロック出身 学連登録選手含む)
- ⑤ 都道府県推薦選手 (当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順)
- ⑥ 学連推薦選手

- 12 参加料 1レース 5,000円 (2戦出場の場合は10,000円)

- 13 申込方法 (1) 所定のエントリーフォームに記載の上、各都道府県(学連は大学)ごと期間内に電子メールで申し込むこと。(エントリー確認後、必ず確認済みのメールを返信します。)
※ エントリーフォームには必ず連絡先(携帯電話、メールアドレス)を記載願います。
※ 送信時のメールアドレスは、本大会に関わる緊急時の連絡で使用します。
- (2) 都道府県推薦、学連推薦はエントリーフォーム氏名欄に、氏名(推薦)と記載する。
学連推薦で東北ブロック出身者はエントリーフォーム右余白に出身県名を記載する。
- (3) 参加料は口座振込みとし、振込み票の写しを添付のこと。
- (4) 申込み先 E-mail: say-kyougi@ski-yamagata.jp 件名: FIS蔵王ライザSL大会エントリー
エントリー担当: 斎藤智昭 TEL: 090-8921-5124
大会事務局: 佐藤司郎 TEL: 090-9033-7188

(5) 参加料振込	【口座名】 FIS SAJアルペン競技会 代表 富田政利 【口座番号】 山形銀行 上山(かみのやま)支店 普通 0844977
-----------	---

- (6) 申込み期限 令和3年1月19日(火) 期日厳守のこと

- 14 表彰 1位～6位まで表彰する。
- 15 新型コロナウイルス感染対策について

- (1) 参加者は、(公財)全日本スキー連盟が策定している最新の新型コロナウイルス感染対策ガイドライン及びFIS蔵王ライザススラローム大会新型コロナウイルス感染対策ガイドラインを遵守し大会に参加すること。
- (2) 大会の2週間前から大会当日まで以下に該当する場合は参加できません。
 - ① 発熱(37.5℃以上)を認める。
 - ② せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
 - ③ だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
 - ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
 - ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状
 - ⑥ 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
 - ⑦ 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る。
 - ⑧ 参加14日前までに政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。
- (3) 大会関係者全員が屋内外を問わずマスク着用する。(競技中の選手着用は不可とする。)
- (4) 手洗い、アルコール等による種子消毒の実施を心掛ける。(タオル等は持参する。)
- (5) 他の人との距離を出来るだけ2mを目安に確保し、大声でのコーチング、応援、会話等は行わない。
- (6) 大会関係者(選手、コーチ含む)は「別紙1 体調チェック報告シート」に各事項を記入しチーム単位でまとめて毎日レースオフィスに提出する。
※ チェックシートは山形県スキー連盟HP”SAJ新型コロナウイルス感染対策ガイドライン”に掲載されています。
- (7) 大会関係者は大会終了後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を含め速やかに大会事務局へ報告する。

- 15 そ の 他
- (1) 宿泊の斡旋は、蔵王坊平観光協議会(Tel.023-679-2311)において行いますのでご利用ください。
 - (2) 悪天候等やむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しません。
 - (3) 新型コロナ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。

山形県スキー連盟

F I S 蔵王ライザスラローム大会

新型コロナウイルス感染対策 ガイドライン

日 時： 令和3年1月29日～31日

会 場： 蔵王ライザスキー場

F I S 蔵王ライザスラローム大会における、新型コロナウイルス感染対策は、下記の各ガイドラインを基準に作成しております。

本大会では、選手をはじめ大会にかかわるすべての関係者は、下記の事項を熟知・厳守し、感染対策にご協力頂きますようお願い致します。

◆SAJ 競技会 新型コロナウイルス感染対策ガイドライン（作成日 2020.9.14）

◆SAJ 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ガイドライン 020.11.20)

山形県スキー連盟 HP (<https://www.ski-yamagata.jp/>) に掲載

目 次

- 1、大会関係者の遵守事項
- 2、「体調チェック報告シート」の提出について
- 3、チームキャプテンミーティング（TCM）
- 4、リフト券購入について
- 5、競技日について
- 6、レストラン・トイレ使用の際の注意とお願い
- 7、表彰式について
- 8、大会終了後について
- 9、その他

1. 大会関係者の遵守事項

(大会 2 週間前から当日まで下記に該当する方は大会に参加できません)

- ① 発熱 (37.5℃以上) がある。
- ② せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
- ③ だるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難) がある。
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある。
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状
- ⑥ 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
- ⑦ 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る。
- ⑧ 参加 14 日前までに政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。

※上記項目は、外務省の措置およびそれに伴う当該組織委員会の決定により、内容が変更されることがある。

2. 体調チェック報告シートの提出について

- ① 体調チェック報告シートは、事前に内容を記入し、毎日 1 人 1 枚提出して下さい。
※チェックシートは山形県スキー連盟HPからもダウンロードできます。また、TCM会場、ライザ旧チケット売り場前でも入手できます。
- ② 提出場所・TCM・・・たいらぐら体育館会場入口受付係員または回収ボックスに入れて下さい。
競技日・・・ライザ旧チケット売り場受付係員または回収ボックスに入れて下さい。

注) シートに記入いただいた個人情報、大会事務局が厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な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、本人の同意を得ずに第三者荷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、その疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所に提供することがあります。

3. チームキャプテンミーティング (TCM)

- ① 各チームの代表は最少人数とします。
- ② 会場入口にて検温・手指消毒をするとともに、マスク着用で願います。
- ③ ボードコントロールは、パソコンを使用し行います。密にならぬよう時間に余裕を持ってお越し下さい。また、使用したマウスは備付けの消毒ウエットシートで拭いて下さい。
- ④ 選手のドロップは電話でも受付ます。 大会事務局TEL 090-9033-7188
- ⑤ ビブの配布はTCM会場で行います。所定の場所より各チーム、個人でお持ち下さい。
- ⑥ 筆記用具が必要な方は、個人でお持ち下さい。

4. リフト券購入について

- ① 前日のTCM終了後に販売します。
- ② 当日は朝8:00からの販売になります。

5、競技日について

- ① 受付にて体調チェック報告シート提出した健康状態が良好な方は、大会主催者が準備した表示表を、常時見えるように身体に身に着けて下さい。
 - 選手・・・ビブ
 - 指導者・コーチ・・・イエローのコーチビブ
 - 役員・・・ベスト
 - サービスマン・その他・・・ブルーのサービスマンビブ
- ② リフトに乗車する際は、スキー場の指示に従うこと。また、密集を避け常時対人距離を1～2m取るようにすること。
- ③ 大会会場で密集を避ける場所や場合
 - ・リフトチケット売り場付近
 - ・スタートエリア、フィニッシュエリア付近
 - ・リフト乗り場、降り場付近
 - ・インスペクション開始時のスタート付近
 - ・スタートハウス内
 - ・インスペクション中
 - ・ウォーミングアップのスタート付近
- ④ 使用済みのビブは、フィニッシュエリア付近に設置した回収用ビニール袋に入れて下さい。

6、レストラン・トイレ使用の際の注意とお願い

- ① レストラン・トイレなど建物内のスペースを使用する場合は、常時マスクを着用し、必ず入口に設置された消毒で手指消毒をして下さい。
- ② レストラン内では、大会関係者用に指定された座席以外は使用しないで下さい。
- ③ 荷物の置き場所はレストランペア I リフト側西側の指定場所に限りませす。
- ④ チームメイト同士で飲食をする場合は、個別に取るか時間差を持って取るようにして下さい。
- ⑤ 鼻水、唾液などが付いたゴミまたは、使い捨てのマスクなどを捨てる場合は、個人で管理し処理して下さい。

7、表彰式について

- ① 表彰式は行いません。
- ② 賞状、メダル等の該当者はライザミーティングルームで受理して下さい。

8、大会終了後について

- ① レース終了後は速やかに退場して下さい。
- ② 大会終了後に行う打ち上げやミーティングはしないで下さい。
- ③ 大会後2週間以内に体調不良となり、「新型コロナウイルス感染症」の疑いが生じた、または発生した場合、速やかに大会事務局に連絡して下さい。

以上

体調チェック報告用シート

期間 月 日 ~ 月 日までの14日間

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。

内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃ 時 分計測	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前14日以内 について、以下の質問にお答えください。（2日目以降は当日の状態を記入し毎日提出）

質問	回答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト（上記ではいと回答した場合は、○を付けてください。）

① 平熱を超える発熱	② 咳	③ のどの痛み	④ 倦怠感（だるさ）	⑤ 息苦しさ
⑥ 嗅覚や味覚の異常	⑦ その他（ ）			

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、スキー大会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します（書類は一定期間保管した後、破棄します）。
 なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

競技役員 ・ チーム責任者 ・ コーチ ・ 選手

加盟団体名： _____ スキー連盟 所属名： _____

氏名： _____ 連絡先： _____

提出日 令和 年 月 日