

S A J B級公認 2022石川GS大会（兼石川県スノー選手権大会G S競技兼石川県国体予選会）	
主 催	石川県スキー連盟
主 管	石川県スキー連盟
共 催	石川県中学校体育連盟
後 援	白山市、白山市教育委員会、NPO法人白峰スノースポット
日 程	1月14日（金） 17:00 TCM(民宿かわおく) 1月15日（土） 9:30 女子・男子 第1戦GS競技（兼県スキー選手権大会） 17:00 TCM(民宿かわおく) 1月16日（日） 9:30 女子・男子 第2戦GS競技
場 所	石川県白峰アルペン競技場
参加資格	1：S A J 競技者登録を完了した下記の中学3年生以上の選手 2：ナショナルチーム選手 3：S A J ポイント男子80点、女子100点以内の選手 4：各ブロック男子10名、女子10名 5：東海北陸ブロック内の各県は男子5名、女子5名
参 加 料	1レース3000円 [2レースで6000円]
申し込み	・参加希望者はエントリーフォームに必要事項を記載の上、各県連で現金書留で申し込みすること。学連選手については、大学ごとの申し込みでよいが、権利のない選手は推薦があること。 ・個人の申し込みは受け付けない。また、納入された参加料は中止の場合でも返金しない。
申 込 先	〒920-2502 石川県白山市桑島10-1-52 山本産業内 石川県G S大会事務局（大会名を明記のこと）
締め切り	2022年1月6日（木） 17:00必着
競技規則	S A J 競技規則による
競技中の事故について	出場者は各自傷害保険に加入のこと。競技中の事故については、主催者は応急処置を行うが、それ以上の責任を負わない
大会本部	〒920-2501 石川県白山市白峰ハ27 民宿かわおく内 県スキー連盟大会事務局
その他	・問い合わせについては、担当：元尾 090-2371-3377（10:00～17:00） ・宿泊については、各自手配してください。 ・白峰観光協会でも相談を受け付けます。076-259-2721 ・3位まで表彰する ・大会の中止変更については、報道機関HPを通じて周知する ・新型コロナウイルス感染症対策に関しては、SAJ感染防止ガイドライン、同アルペン競技ガイドライン及び関係する省庁、自治体、競技団体の定めるガイドラインに従うものとする。 ・入場する全ての参加者は「健康管理表」を会場入口で提出してもらいます。フォームは石川県スキー連盟HPよりダウンロード可能。 ・申し込みによる個人情報については、スノースポーツの普及発展に連盟として活用する場合がありますが、大会関係以外へ提供することはありません。



ENTRY FORM エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	2022 石川GS / SAJB
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手						
		L ☐		M ☐		
Code 選手コード	Surname First Name 氏 名	Discipline 種 目	Racedate 競技日	YB 生年		

OFFICIALS 同行役員等		
Function 職 分	Name 氏 名	Address 連絡先住所 Telephone 電話番号
Team Captain チームキャプテン		
Lodging 宿 舎 名		

Responsible for entry エントリー責任者		〒 携帯番号			
Date 記入日		Arrival 到着日		Departure 出発日	

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。

<大会初日用 様式 1> *本表を提出した者は翌日以降は会場入口で検温対応

【該当に○】

選手 ・ 監督、コーチ ・ 大会役員 ・ メディア ・ 観客 ・ その他()

健康管理表（チェックシート）

○本健康チェックシートは、石川県スキー連盟が開催する各種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。

○記入いただいた個人情報について、当連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、大会出場選手・チーム関係者・大会役員の健康状態の把握、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範囲で保健所等に提供することがあります。また、大会参加後2週間以内に陽性診断があった場合速やかに主催者へ報告願います。

<基本情報> * 未記載の部分があると競技会場への入場は出来ません。

チーム名		代表者 連絡先		
フリガナ		生年月日	西暦	年 月 日
氏名		電話番号 [確実に連絡が取れる]		
		Eメール アドレス		
住所	〒	 接触確認アプリを推奨 ←「こころ」アプリ→ 		

<大会当日までの体温> * 2週間分

日付	起床時体温 ℃	日付	起床時体温 ℃	日付	起床時体温 ℃	日付	起床時体温 ℃
⑭		⑩		⑥		②	
⑬		⑨		⑤		①	
⑫		⑧		④		大会初日	
⑪		⑦		③			

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄	レ点
① 平熱を超える発熱がある、もしくはあった。		
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がある、もしくはあった。		
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある、もしくはあった。		
④ 臭覚や味覚の異常がある、もしくはあった。		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がある、もしくはあった。		
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった。		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。		
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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。		
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）		

宣誓（同意確認）

☐ 上記内容に相違なく、私は大会期間中の感染防止に努め、主催者の指示に従います。

必ず□に“レ”を入れること。

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

[確実に連絡が取れる]

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

*この健康記録表は原則、競技会場入り口受付等にて主催者へ提出すること。