



第37回全日本学生アルペンチャンピオン大会 (アルペン競技スピード系)



1. 主催 公益財団法人全日本スキー連盟
2. 主管 公益社団法人全日本学生スキー連盟
公益財団法人北海道スキー連盟・旭川スキー連盟
3. 公認 国際スキー連盟・公益財団法人全日本スキー連盟
4. 後援 北海道旭川市・公益財団法人旭川市スポーツ協会・旭川教育委員会
5. 期日 2022年2月2日(水)～3日(木)
6. 会場 旭川カムイスキーリンクス(FIS公認・白樺コース)
7. 競技種目 男女 スーパー大回転
8. 競技日程

期日	時刻	種目	場所
2月2日(水)	16:00～	TCM及びドロウ	Zoomによるオンラインミーティング
2月3日(木)	9:00～(予定)	女子スーパー大回転(SG) 男子スーパー大回転(SG)	FIS公認白樺コース

9. 競技規則 国際スキー連盟規則最新版による。
10. 参加資格 (1) (公社)全日本学生スキー連盟加盟のスキー部及びOB・OG会所属であり、SAJ 会員登録並びにFIS 競技者登録をした者で2022年1月1日満28歳未満のもの。ただし、OB・OG会員は大学卒業1年未満の者。
(2) 参加上限は1レース140名。上限超過時は以下の順に上限を下まわるまで調整対象者とし返金を行う。
評価にはそれぞれ最新FIS種目ポイントを用いる。
① FIS/SAJ 両ポイント無保持者(無作為抽出)
② FIS ポイント無所持でSAJ ポイント所持者(下位より)
③ FIS ポイント保持者(下位より)
上限を下回った場合はFIS(UNI)ルールに基づき、主催者は参加者の追加を行うことができる。

11. 申込方法

- 1) 申込締切日 **有資格者 2022年1月22日(土)**
- 2) 申し込み方法 SAJ最新版エントリーフォームを使用して男女別に所定事項を記入し、電子メールにエントリーフォームを添付し申込期日までに下記アドレスに送信を完了すること。
また、エントリーフィーは申込期日までに下記口座に振込みを完了すること。
①申し込みは、都道府県連盟・大学ごとでまとめて申し込みをすること。
②開催都道府県推薦、加盟都道府県・学連推薦者はエントリーフォーム氏名欄に「推薦」と明記すること。
③電子メールにエントリーフォームを必ず添付すること。(記入漏れに注意して下さい)
④送信時のメールアドレスは、本大会に関わる緊急の連絡先として使用します。
⑤エントリーフィーを振込む際は、チーム名(都道府県)またはチームリーダー名で振込むこと。違う名前でも振り込む場合は備考欄に上記名を必ず記載すること。
- 3) 参加料 個人一種目につき5,000円
- 4) エントリーフォーム **電子メールアドレス entry@kyokuren.jp 宛**
- 5) エントリーフィー **振込先: ゆうちょ銀行【店名】九七八(キョウナナハチ)【店番】978
口座名: 旭川スキー連盟(アサヒカワ)
預金種目: 普通預金
口座番号: 1127601**
- 6) 連絡先 〒070-8025 北海道旭川市神居町富岡555-2 旭川スキー連盟
第37回全日本学生アルペンチャンピオン大会事務局
TEL0166-63-2857 FAX0166-73-8020
- 7) 傷害保険 SAJスキー安全会及びびスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入すること

12. 新型コロナウイルス感染症予防について

- ①参加するすべての人(選手・コーチ・スタッフ・保護者・応援者・競技役員・メディア等)は、SAJ新型コロナウイルス感染対策ガイドライン【最新版】及び、SAJアルペン委員会 アルペン競技会ガイドライン【最新版】、関係機関が定めたガイドラインに従って新型コロナウイルス感染症防止に努めてください。
- ②以下に該当する場合は参加できません。・体調がよくない(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の実施(マイタオルを持参とする)を心掛けてください。
- ⑤他の人との距離をできるだけ2mを目安に確保し、大きな声でコーチング、会話や応援等は行わないでください。
- ⑥競技当日、「体調管理チェックシートレース14日前【個人用】(様式Ⅰ)」を記入し、学校またはチーム単位でまとめて大会地担当者に提出してください。(競技会関係者全員対象)【もしくは、】競技会の初日には、競技日14日前からの「体調管理チェックシートレース14日前【個人用】(様式Ⅰ)」を記入し、学校またはチーム単位でまとめて大会地担当者に提出する。(競技会関係者全員対象)2日目以降は、「体調管理チェックシート【レース当日用】(様式Ⅱ)」に記入し、大会地担当者に提出してください。
- ⑦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、開催地担当者に速やかに報告してください。
- ⑧「体調管理チェックシート」は北海道スキー連盟 HP に掲載されています。
- ⑨その他、カムイスキーリンクススキー場内の利用における、新型コロナウイルス感染症予防対策の取り組みを遵守し、トラブルにならないよう行動してください。
- ⑩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。

13. 式典

新型コロナウイルス感染症対策として、三密の対策が困難と思われる開会式・閉会式についてこれを取りやめ、競技の成立に重点を置いた運営をする。

14. 表彰規定

- 1) 全日本学生アルペンチャンピオン大会、FISレースの公式成績表は一本化し、FISポイントを与える。
- 2) 表彰及び優勝メダルの授与は、(公社)全日本学生スキー連盟所属者のみとする
メダルは男女上位各3位まで、賞状は男女上位各6位まで与える。
- 3) FISレースとして外国籍(FISライセンス所持者)競技者も出場できるが、【全日本学生アルペンチャンピオン大会】の表彰対象にはならない。

15. 表彰式

競技終了後30分を目途にセンターハウス横無料休憩所にて行う。

16. 個人情報及び肖像権に関わる取扱い

- ①主催者は個人情報保護に関する法令を遵守し、参加申込で得た情報は成績発表及び大会に係る業務のために利用し、目的以外に利用しない。
- ②大会実行委員会が大会中に撮影した写真及び映像の著作権は普及広報活動に公開使用することがある。
- ③参加者は、参加申込書の提出をもって、公開に関する取扱いについて承諾をしたものとする。
- ④その他の取扱いについては、(公財)北海道スキー連盟における個人情報保護規定及び個人情報保護の方針の取扱いに準じる。

17. そ の 他
- 1) 出場競技者は、必ずアルペン競技者登録を完了していること。
 - 2) チームキャプテンミーティングへのチーム代表の出席を義務付ける。
 - 3) 所定の手続きに不備があるときは、出場を認めないので、十分注意のこと。
 - 4) 申込締切期日を過ぎてからの参加料は、いかなる場合でも返金いたしません。
 - 5) ①悪天候などやむを得ない理由により競技を中止とする場合がある。
②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、大会を中止とする場合がある。
③上記の理由により、大会を中止とした場合、参加料の返却はしない。
 - 6) 新型コロナウイルス感染症関連により出場を認められなかった個人に対しても参加料の返金はいたしません。

18. 宿 泊

宿泊は各自手配すること。
旭川市内に宿泊する場合は、一般社団法人旭川観光コンベンション協会が行う「令和3年度旭川教育旅行クーポン交付事業」の「旭川教育旅行クーポン」対象となります。10人泊以上の宿泊を伴う場合一人2000円分のクーポンが発行されます。
詳しくは一般社団法人旭川観光コンベンション協会へお問い合わせください。
〒070-0035 旭川観光コンベンション協会(担当 澤田)
TEL0166-23-0090 FAX0166-23-1166

希望者は下記ホームページ内「クーポン取扱事業者登録申請書(様式第1号)」をダウンロードして申請を行って下さい。
ホームページ <https://www.atca.jp/20210608/>

アルペン競技会 FIS・SAJ-B・国体予選・マスターズ
体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式 I)

競技会名		
会場		
競技日		
男女	※選手、コーチ、保護者応援者、大会競技役員の参加者全員を対象とする	
Bib	氏名	※○印をつけてください 選手・コーチ 大会競技役員・保護者応援者
	連絡先	エントリー所属名
	(自宅)	
	(携帯)	

※ 自分が出る初戦当日朝の提出先:

※大会14日前から記入する。 ※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

日付	体温	症 状
14日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
13日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
12日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
11日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
10日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
9日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
8日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
7日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
6日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
5日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
4日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
3日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
2日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
1日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
当日 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()

本チェックシートは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

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

