

SAJ公認B級・ユース競技会 スーパースポーツゼビオカップ
2023かねやまGS大会開催要項【B級・K2共通】

- 1 主催 株式会社社会津かねやま
- 2 協賛 ゼビオ株式会社
- 3 後援 金山町 金山町教育委員会 金山町体育協会 金山町スポーツ少年団本部
- 4 公認 公財) 全日本スキー連盟
- 5 主管 福島県スキー連盟 金山スキークラブ
- 6 協力 金山町商工会 (一社) 金山町観光物産協会 金山スキースポーツ少年団育成会
- 7 会場 福島県大沼郡金山町大字小栗山字上野地内 フェアリーランドかねやまスキー場
- 8 日程 2023年3月3日(金) 17:00 TCM 第1戦ドロー ※ZOOM可能
レーシングオフィス(スキー場事務所2階)
3月4日(土) 8:00 GS男・女(第1戦) ※時刻は予定
15:00 TCM 第2戦ドロー ※ZOOM可能
レーシングオフィス(スキー場事務所2階)
3月5日(日) 8:00 GS男・女(第2戦) ※時刻は予定
- 9 組別 B級: 中学3年生以上(男・女)
K2: 中学生(1~3年生)及び高校1年生の早生まれ(男・女)
- 10 参加資格 2022-23年度SAJ会員登録及び競技者管理登録を完了した選手。
項目16(個人情報)を了承した選手。
エントリー数が上限の180名を超えた場合、開催県スキー連盟推薦選手はSAJポイント上位の者から優先にプロテクトされる。
その他は、2022-23国内公認大会出場資格確認事項(その他関連事項)に基づく。
【B級】
 - ① SAJ強化指定選手及びジュニア強化指定選手
 - ② SAJ有効ポイントリスト(各種目共通) 男子100点以内、女子150点以内の選手
 - ③ 東北ブロックの選手(当該県出身の学連選手を含むことができる)
 - ④ 各ブロック及び学連の推薦を受けた選手 ※推薦書は不要
 - ⑤ 開催県スキー連盟推薦選手【K2】
コーチまたは保護者が同行する選手
- 11 競技規則 この要項に定めること以外は、SAJ競技規則最新版による。
- 12 参加料 1レース 【B級】4,000円 【K2】3,000円
- 13 申込方法 (1) SAJ標準様式などに記載の上、各都道府県連、学連ごと(福島県はチームごと)に
期限までに郵送またはFAXで申し込むこと。※FAXは受信確認の電話をすること。
(2) 申込先 〒968-0012 福島県大沼郡金山町大字小栗山字上野地内
フェアリーランドかねやまスキー場宛て
TEL 0241-54-2022 Fax 0241-54-2021
(3) 参加料振込先 東邦銀行川口支店 普通 160339
かねやまGS大会事務局長 栗城 庄市(くりき しょういち)
(4) 申し込み期限 2023年2月24日(金)
- 14 表彰 各組別にB級は男女それぞれ3位まで、K2は男女それぞれ6位まで表彰する。
- 15 傷害保険 参加者はSAJスキー安全保険、またはこれに準ずる傷害保険に必ず加入のこと。
競技中の選手の事故については、応急処置は行うが主催者として責任は一切負いません。
- 16 個人情報 公開印刷物を含む大会の事務処理等と公式記録・競技者リストやメディアに対して、競技者
コード・氏名・所属チーム・記録の掲載に使用することに限定し、SAJを除く第三者への
提供はしない。但し、警察・行政等の法的指示により開示請求があれば限りではない。

17 その他

- (1) 中学生、高校生の選手にはコーチ又は保護者が必ず帯同すること。
- (2) 悪天候等やむを得ない事由により競技会を中止した場合、参加料は返却しない。
- (3) やむを得ない理由なくTCMに出席しない者は、出場を認めない場合がある。
- (4) 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る。
- (5) エントリーを完了した時点で項目16（個人情報）は了承したと見なす。
- (6) TCMはZoom参加が可能ですので、下記にてお入りください。

ミーティングID：961 258 8193 パスコード：2kVw9E

なお、ドロップアウトがある場合は、terhet@outlook.com宛てにメールすること。

- (7) 大会全般に関する問い合わせは、下記担当者（須佐）まで連絡すること。

TEL：09089235440 Email：320.susa@gmail.com

18 感染対策

参加する全ての人（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（及びSAJアルペン委員会アルペン競技会ガイドライン）、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感染拡大防止に努めること。

- (1) 全ての参加者は事前に検温を済ませてから来場すること。
- (2) フェアリーランドかねやまスキー場TCM会場及びすべての屋内施設内ではマスク着用、手指消毒を徹底するとともに、3密（密閉、密集、密接）を避ける工夫をすること。
- (3) 事前検温で37.5℃以上の場合は参加を見送り、経過観察に努めること。
- (4) 全ての参加者は、体調チェック報告シート別紙1を各自準備し各日ごとに朝の受付の際に回収専用BOXに入れること。
- (5) 全ての参加者は、フェアリーランドかねやまスキー場の感染対策にも従うこと。

体調チェック報告用シート

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。

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 息苦しき |
| 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、当該講習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。

令和 年 月 日

氏名： _____

ご協力ありがとうございました。