

14. リフト券 大会当日ヴィレッジステーション（ゴンドラ山麓駅舎1F）インフォメーション
朝6時よりご購入頂けます。

	定価(税込)		
	19歳～59歳	60歳以上	7歳～18歳
1DAY	4,500円	3,800円	3,200円
2DAY	8,300円	7,100円	5,900円

※割引や索道パスは大会期間中使用する事が出来ません。

※悪天候により大会がキャンセルになった場合リフト券の返金は致しません。

15. 申込み方法 所定の申込書に必要事項を記入し、申込期日までに郵送、または電子メール、FAXにて必着するよう申し込むこと。

16. 申込の注意 振込用紙を使用し、下記の口座に振り込むこと。

振込人控えのコピーをチーム表に貼付し、申込書(エントリーフォーム)と送付すること。

なお、入金の確認が出来ない場合、申し込みは無効となります。

〈金融機関〉第四北越銀行(0140) 〈支店〉新井中央支店(125)
 〈口座番号〉普通 2047562 〈名義〉ロッテアライ大会事務局

17. 申込み期限 2023年3月28日(火) 必着

18. エントリー申込先 〒944-0062 新潟県妙高市両善寺 1966

ロッテアライリゾート マウンテン事務所内 ロッセアライ FIS カップ大会事務局

TEL:0255-75-1170 FAX:0255-75-1157 E-Mail:arai.secretariat@gmail.com

19. 表彰 男女各レース、3位まで賞状を授与する。

20. 宿泊申込み 下記に申し込むこと

■選手用

アライ棟(スーベリアツイン)

1泊朝食付: 8,400円(税込・入湯税込) ※1室2名利用

1泊2食付: 11,700円(税込・入湯税込) ※1室2名利用

1泊朝食付: 10,050円(税込・入湯税込) ※1室1名利用

1泊2食付: 13,350円(税込・入湯税込) ※1室1名利用

■家族用・観戦者用

アライ棟(スーベリアツイン)

1泊朝食付: 10,050円(税込・入湯税込) ※1室2名利用

1泊2食付: 13,350円(税込・入湯税込) ※1室2名利用

1泊朝食付: 12,250円(税込・入湯税込) ※1室1名利用

1泊2食付: 15,500円(税込・入湯税込) ※1室1名利用

※選手/家族・観戦者の方のご予約はHPでもご予約承ります

【選手用プロモーションコード】: COGFIS

【家族用・観戦者用プロモーションコード】: COGFNG

※問い合わせ先: ロッセアライリゾート TEL: 0255-75-1100/FAX: 0255-75-1150

E-mail: arairesort@lotte.net

21. 新型コロナウイルス感染症予防について

- ① 参加する全ての人(選手・コーチ・スタッフ・保護者・競技役員・メディア等)はSAJ新型コロナウイルス感染防止ガイドライン【最新版】及び、SAJアルペン委員会アルペン競技ガイドライン【最新版】、関係期間が定めたガイドライン及びロッテアライ FIS カップ 2023 ガイドラインを遵守のうえ参加すること。
- ② 新型コロナウイルス感染症の感染予防の為、TCMはオンライン開催とする。
- ③ 大会当日、ヴィレッジステーション入口にあるサーモグラフィー体温計で体温を測定すること。
- ④ 「新型コロナウイルス感染症関連問診票(レース1日目含む)」 「体調管理チェックシート(レース2日目)」を記入した上で、チーム単位で当日の朝チケットインフォメーションへ提出すること。提出しない場合はレースへの参加を認めない。なお、問診票またはチェックシートに関しては妙高高原スキー連盟HP内、LOTTE ARAI FIS CUP 2023よりダウンロードすること。
(<https://myokokogenski.com>)

- ⑤ 大会 1 週間前から大会当日まで下記事項に該当する場合は、参加を認めません。
- ・発熱(37.5℃以上)を認める。
 - ・せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。
 - ・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
 - ・嗅覚や味覚の異常がある。
 - ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状。
- ⑥ 大会本部の更衣室は使用できません。チームテント及び自チーム車両等での着替えをお願い致します。
- ⑦ 大会前後のミーティング等においても、可能な限り密を避けること。
- ⑧ リフト乗車人数については、リフト係員の指示に従ってください。
- ⑨ 最新情報または新型コロナウイルスガイドラインは随時、妙高高原スキー連盟 HP 内、LOTTE ARAI FIS CUP2023 にてご案内致しますのでご確認ください。(<https://myokokogenski.com>)



2.2. その他

- ・出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみを行い、以降は責任を負わない。
- ・TCM に出席しないチームの異議は認めない。
- ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によっては、大会を中止する場合がある。
- ・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場合や悪天候など、やむをえない事由により競技をキャンセルした場合であっても参加料及びリフト券料金は返還致しません。
- ・上記項目については、申し込みをした時点で了承済みとして扱う。

2.3. 個人情報の取り扱いについて

申込で記入した個人情報については大会事務処理等(公開印刷物を含む)は、公式 HP の公式記録・競技者リストやメディア関係に競技者コード・氏名・所属チーム・記録の記載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・行政等の法的手段による情報開示の請求はこの限りではない。



ENTRY FORM
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会 (名称/カテゴリー)	/	FIS
National Association 所属県連名/所属	/	

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>		Arrival date to JAPAN	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種 目	GS	GS		過去一ヶ月 以内の帰国 日	
		Racedate 競技日 YB 生年	4/8	4/9			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号 (Telephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者	Address・Telephone 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)	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。

ロッテアライ FIS カップ 2023 (チーム表)

所属名	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先 (電話番号)	
携帯電話番号	
Email Address	
宿泊先	電話番号
Entry over 返金先 金融機関/名義/番号	

	男子	女子	参加人数 (計)
4/8	名	名	名
4/9	名	名	名
合計金額	円	円	円

(ここに振込用紙等の振込人控のコピーを貼付してください)

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名	LOTTE ARAI FIS CUP 2023		
会場	ロッテアライリゾート ビーフリーコース		
競技日	2023年 4月 8日(土)		
氏名		連絡先	(自宅)
			(携帯)
学校名・チーム名			
※○印をつけてください			
	選 手	・	コ ー チ

大会 7日前から記入してください。体温は 0.1℃単位。症状がある場合は○を付けてください

日 付	体温	症状
4/2	℃	なし ・ あり()
4/3	℃	なし ・ あり()
4/4	℃	なし ・ あり()
4/5	℃	なし ・ あり()
4/6	℃	なし ・ あり()
4/7	℃	なし ・ あり()

レース 1 日目

4/8	℃	なし ・ あり()
-----	---	------------

【重要】大会日を含めて 7 日以内に 37.5 度以上の発熱があった場合や、体調チェック欄の該当項目があった場合には、出場を認めません。

※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ご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お連絡のためのみに利用します。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_____

体調管理チェックシート(レース2日目用)

大会名	LOTTE ARAI FIS CUP 2023		
会場	ロッテアライリゾート ビーフリーコース		
競技日	2023年4月9日(日)		
学校名・チーム名			
コーチ名・責任者			
連絡先			

※体温は 0.1℃単位。症状がある場合は○をつける

	名 前	体 温	症 状
1		℃	なし ・ あり()
2		℃	なし ・ あり()
3		℃	なし ・ あり()
4		℃	なし ・ あり()
5		℃	なし ・ あり()
6		℃	なし ・ あり()
7		℃	なし ・ あり()
8		℃	なし ・ あり()
9		℃	なし ・ あり()
10		℃	なし ・ あり()
11		℃	なし ・ あり()
12		℃	なし ・ あり()
13		℃	なし ・ あり()
14		℃	なし ・ あり()
15		℃	なし ・ あり()
16		℃	なし ・ あり()
17		℃	なし ・ あり()
18		℃	なし ・ あり()
19		℃	なし ・ あり()
20		℃	なし ・ あり()

※ご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致しません。

