

〔公財〕全日本スキー連盟公認 第94回山形県スキー選手権大会(技術系)開催要項

- 1 主催 山形県スキー連盟
 2 主管 山形県スキー連盟(アルペン部)・最上町スキークラブ
 3 後援 最上町スポーツ協会
 4 公認 (公財)全日本スキー連盟
 5 期日 令和5年1月19日(木)～21日(土)
 6 会場 最上町 赤倉温泉スキー場
 7 カテゴリー SAJ B級: 中学3年生以上(男、女)
 8 競技種目 SL×1・GS×1
 9 日程

期 日	時刻	日程内容	場 所
1月19日(木)	17:00	TCミーティング・ドロー	スキーカレッジ2F
20日(金)	9:30	男・女 SL	赤倉温泉スキー場国体コース
	終了後 17:00	表彰(式は行わない) TCミーティング・ドロー	スキーカレッジ2F
21日(土)	9:30	男・女 GSL	赤倉温泉スキー場国体コース
	終了後	表彰(式は行わない)	

- 10 競技規則 SAJ競技規則最新版による。
 11 参加資格 SAJアルペン競技者管理登録を完了し、下記の参加資格を有するか、枠内において推薦された競技者に限る。(有効ポイントリストに登録された者)

- ① 全日本スキー連盟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)において男子100点、女子150点以内の者
- ③ 東北ブロック内登録選手で、各県スキー連盟から推薦を受けた者
- ④ 各ブロック及び学連の推薦を受けた者。推薦書は不要
- ⑤ 開催県スキー連盟推薦選手。(30名プロテクト)

【 その他 】

- ① エントリー数が180名を超えた場合は、ルールに基づき出場を制限する場合がある。

- 12 参加料
 13 申込方法

- 1 レース 3,500円**
- (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)ごと期間内に郵送で申し込むこと。
 - (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。
 - (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 〒990-2477 山形県山形市長苗代61番地 山形県スキー連盟内
第94回山形県スキー選手権実行委員会事務局
tel 023-647-5020 fax 023-645-4334
 - (5) 問い合わせ先 大場賢一(090-8929-5190)

- (6) **【口座名】** 山形県総合スキー大会実行委員会 会長 富田 政利
【口座番号】 山形銀行 南館支店
 普通 517909

- (7) 申込期限 **令和5年1月9日(月) 期日厳守のこと**

- 14 表彰 1位～6位まで表彰する。
 15 傷害保険 出場者は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。
 16 新型コロナウイルス感染対策について
- (1) 参加者は、「SAJ競技会における感染症対策ガイドライン」及び「第94回山形県スキー選手権大会(技術系)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1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
 - (3) 大会関係者(全員)は必ず屋内ではマスク着用する。(屋外での着用は不可とする。)
 - (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提出する。
※ チェックシートは「第94回山形県スキー選手権大会(技術系)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に新型コロナウイルス感染症を発症(大会期間中に感染したと思われる)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。
- (8) 最新情報は随時、山形県スキー連盟HP <https://www.ski-yamagata.jp> でご案内いたしますのでご確認ください。

- 17 その他
- (1) 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。
 - (2) 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。



ENTRY FORM エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	第94回 山形県スキー選手権大会(技術系) /	SAJB
National Association 所属県連名/所属	/	

COMPETITORS 競技選手							
			L <input type="checkbox"/>				M <input type="checkbox"/>
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SL	GS			
		Race date 競技日	1/20	1/21	▼	▼	
		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					
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。