



SAJ公認 ビューティースキンクリニックプレゼンツ
カムイみさかオープン 2022
スノーボード・ハーフパイプ種目
開催要項

公認
主催
特別協賛
協力
協力
期日
会場
競技種目
競技日程

公益財団法人 全日本スキー連盟
NPO法人 山梨県スキー連盟
ビューティースキンクリニック
募集中 県連ホームページに随時記載

公益財団法人 全日本スキー連盟 スノーボード・ハーフパイプチーム、公益財団法人 長野県スキー連盟
カムイみさかスキー場、アムゼスノーボードスクール
2022年11月23日(水)～24日(木)
カムイみさかスキー場 山梨県笛吹市御坂町上黒駒5321-1
男女スノーボード・ハーフパイプ種目

期日	時間	内容	会場
11月23日(水)	14:00 16:00	選手・コーチ受付開始 公式トレーニング2H	アムゼスノーボードスクール前 ハーフパイプ会場
11月24日(木) SAJ公認大会	9:00 10:00	公式トレーニング 競技開始 一般、小学3年、小学4、5、6年	ハーフパイプ会場

※開閉会式及びTCMは行わない。(天候や現場施設の状況等により、競技時間等の変更があります)

競技規則

- ① 本要項で定めのある事項のほかは、SAJ競技規則最新版による。
- ② 参加選手はヘルメット着用を義務付ける

参加資格

- ① **2023年度SAJ会員登録及びSAJ競技者登録を済ませた者 デジエントリー申し込み時に番号を記入**
 - ② 未成年者の出場については、保護者の同意が得られていること。
 - ③ SAJスキー安全会またはスポーツ障害保険もしくはそれに準ずる傷害保険に加入していること。
 - ④ 別紙「**新型コロナウイルス感染拡大防止にかかわる同意書・健康観察表**」を受付時に必ず提出すること。
- 参加人数は、各組男女合計 **80名 先着順となりますので早めの申し込みをお願いします。**

参加定員

組分け

小学3年生の部	Jr.A	2013年4月2日から2014年4月1日までに生まれた者
小学4、5、6年生の部	Jr.B	2010年4月2日から2013年4月1日までに生まれた者
一般の部	SAJ-A	2010年4月1日以前に生まれた者

表彰

各組1位から3位まで表彰 (2位、3位については組内参加人数の50%以内) **表彰状は後日郵送**

申込方法

- 1.申込期限 **2022年11月10日(水)**
- 2.問い合わせ 山梨県スキー連盟
「ビューティースキンクリニックプレゼンツ カムイみさかオープン SBHP大会事務局」
担当:鈴木正輝 E-mail sayboardms@gmail.com
- 3.申込方法 山梨県スキー連盟デジエントリーよりおこなう
<https://dgent.jp/e.asp?no=2200648>

エントリーQRコード



4.参加料 **10,000円(11月23、24日の施設使用料含む)**

コロナ対策
について

- ① 入場する 参加者選手・コーチ・保護者・引率者は、健康観察表を大会の1週間前から記入し、受付時に必ず提出してください。提出が無い場合は参加・入場が出来ませんのでご承知をお願いいたします。
- ② 本大会はSAJ競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドラインに従い開催します。
参加選手・コーチ・保護者・引率者及び関係者は、別紙のとおり感染防止対策を遵守すること。

その他

- ① 大会本部はアムゼスノーボードスクールに置く
- ② 公式掲示 当日 競技会場入り口付近、後日 下記⑥県連ホームページに掲載
- ③ 傷害処置について、出場選手が競技中及び公式練習中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみを行うものとし、以後は各自の責任において処置を行うこと
- ④ **大会出場証明書発行について、必要な方はデジエントリー申し込みと同時に、組み分けクラス・名前・連絡先を記入の上 sayboardms@gmail.com に申請願います。**
- ⑤ 場内スペースの関係で、参加選手・保護者・コーチは入場制限をおこないます。
- ⑥ 変更事項や掲示は県連ホームページに通知します。 <https://sa-yamanashi.org/eduBoard/>



BEAUTY SKIN CLINIC

<https://beautyskinclinic.jp/>



新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る事項同意書及び健康観察表

私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、次の事項を遵守して参加することに同意します。

1. 事業当日、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
2. 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加しません。
3. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は、参加しません。
4. 事業参加において、会場内での会話をする場合ではマスクを着用します。
5. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して行います。
6. 事業参加時には、出来るだけ人との距離を確保します。
7. 参加中において、大きな声での会話はしません。
8. 感染拡大防止のため、S A Jが定めたその他の措置等、主催者の指示に従います。
9. 事業参加のため、1週間前からの「健康観察」を提出します。
10. 事業参加後、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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告します。

健康観察表 該当しない場合は×を、該当する場合は○を記入する。体温は0.1℃単位で記入する事

年月日	体温	喉の痛み	咳が出る	鼻水	頭痛	だるさ	味覚異常	嗅覚異常
2022/11/18	℃							
2022/11/19	℃							
2022/11/20	℃							
2022/11/21	℃							
2022/11/22	℃							
2022/11/22	℃							
2022/11/23	℃							

以下 同意者記入

令和 4年 11月 日

記入者氏名:

所属チーム名

住所 〒 -

携帯連絡先(未成年は保護者連絡先と氏名):

メールアドレス:

緊急連絡先(必ず記入)

※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しません。

入場する 選手・保護者・コーチは、受付時に必ず提出してください。