

2021 SAJ非公認 全国中学生チャンピオン大会開催要項

2月3日から開催予定だった全国中学校スキー大会（全中）が新型コロナウイルス感染拡大防止の為に中止となりました。中学生スキー選手は大きな目標を失い、モチベーションの維持にも影響を与えています。多くの皆様より、代替レースの開催を望む声を頂き、当野沢温泉でもレース開催の議論を重ねて参りました。この度各方面よりご支援を頂き、非公認レースではありますが、今年度の全中会場「カンダハーコース」を使用した全国中学生チャンピオン大会を開催いたします。

大会には佐々木明氏が来場し、J sports ワールドカップ放送でお馴染みの吉田暁央アナウンサーと共に会場を盛り上げます。多くの選手が全中の聖地カンダハーコースに挑み、スキーレースの素晴らしさを味わって頂く事を願って開催致します。

尚、SAJ 公認ユースレースは選手個人のスタート数に制限がありますので、今大会は非公認で行います。SAJ ポイントレースとはなりません。FIS/SAJ 競技規則最新版に則り運営致します。

今大会は、(一社) ジャスト・ラビング・スキー様のご協力により、大会運営経費捻出の為にクラウドファンディングを行います。詳細は大会告知ページ(<http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php>)にてお知らせ致します。主旨をご理解の上、ご協力をお願い致します。

(※招聘スタッフは事情により、予告なく変更になる場合がございます。)

- 主 催 野沢温泉スキークラブ
 共 催 野沢温泉村イベント受入実行委員会
 後 援 野沢温泉村・野沢温泉観光協会・(株)野沢温泉・(一社)ジャスト・ラビング・スキー
1. 期 日 2021年3月14日～16日
 2. 開 催 地 長野県下高井郡野沢温泉村 野沢温泉スキー場 カンダハーコース
 3. 競 技 種 目 3/15 男女GS L 3/16 男女SL

競技日程及び会場	種 目	場 所
3/14 (日) 3/15 (月)	チームキャプテンズミーティング (オンラインでの配信を予定)	動画配信 (You Tube)
3/15 (月)	男女 ジャイアントスラローム	野沢温泉スキー場 カンダハーコース
3/16 (火)	男女 スラローム	

4. 競 技 規 則 この大会に定められている規則のほかFISの競技規則最新版による。

5. 参 加 資 格 SAJ 競技者管理登録を完了している中学生。

参加資格種別		男 子	女 子
1	SAJ ポイントリスト No. 12 又は No. 13 (GS/SL)	中学生 60 位以内	中学生 60 位以内
2	自己推薦枠	2021 年全中スキー大会 各都道府県予選を通過した者 (リザルト等の証拠書類添付の事) ※長野県は開催県枠の為、自己推薦枠から除外	
	開催県推薦枠	15 名以内 長野県連アルペン強化部推薦による。	
	追加エントリー枠	有資格者・自己推薦枠・開催県推薦枠で各種別 120 名を満たしていない場合のみエントリー受付し、出場できる。 その場合は http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php にて告知する。受付期間は3/6～10とする。	

※エントリー数が男女合計 200 名を超えた場合は、ポイント順にエントリー制限する事もあります。

6. 参 加 料 1 人、1 レース 3, 0 0 0 円

7. 申 込 方 法

- ・所定のエントリーフォームに必要事項を記載の上、期間内に【申込先】へ現金書留にて参加料と一緒に送付すること。

2021 SAJ非公認 全国中学生チャンピオン大会開催要項

- 注 1) 自己推薦枠は、エントリーフォーム氏名欄に、氏名（自己推薦）と記載し、リザルト等の証拠書類を添付すること。
- 注 2) 追加エントリーの募集となった場合のエントリーフォームには、氏名欄に氏名（追加申込）と記載すること。

【申込先】 〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷8005
野沢温泉スキークラブ内 全国中学生チャンピオン大会事務局
TEL 0269-85-2623 / FAX 0269-85-3616
メール school@nozawaski.com

- ※ 納入した参加料は事情の如何に関わらず返金しない。
※ なるべく学校、クラブ単位での申し込みをお願い致します。 FAXは受け付けない。
※ エントリー締め切り後、参加者が少ない場合には追加のエントリーを認める。
この場合、ホームページに掲載する。(http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php)

【申込期限】 2021年3月5日（月）16:00必着

- 注 3) 傷害保険 出場者はスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していること。出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほかは責任を負わない。

8. 宿 泊 宿泊は、野沢温泉観光協会（Tel0269-85-3155）を通して申し込むこと。

9. コロナ対策

- ・SAJの示す最新の「新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」および、SAJ競技本部アルペン委員会の示す最新の「新型コロナウイルス感染対策アルペン競技会ガイドライン」に従って感染症対策をおこなってください。
(http://www.ski-japan.or.jp/general/35824/) (http://www.ski-japan.or.jp/library/)
- ・開催地到着前に以下に該当があった場合は参加出来ません。
 - ①平熱を1℃以上上回る発熱があった
 - ②倦怠感など風邪の症状があった
 - ③味覚、嗅覚に異常があった
 - ④①～③の3項目が現地到着2週間前にあった
 - ⑤新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者もしくは濃厚接触者の同居人
- ・大会14日前から大会終了日までの間、「健康管理記録表」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出してください。
- ・「新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる厳守事項同意書」を記入し、ビブ受取時に大会事務局まで提出すること
- ・大会開催期間中に(体調不良者)が発生した場合は大会事務局に遅延なく報告し「緊急罹患発生報告書」を提出すること
- ・新型コロナウイルス接触確認アプリ[COCOA]のインストールを推奨します

10. その他

- (1) 参加選手は野沢温泉村内へ宿泊するようにお願い致します。
- (2) スキー場にも多大な協力をお願いしていますので、北陸信越索道協会会員証でのリフト券引換は行いません。
- (3) チームキャプテンズミーティングの開催についての詳細、庶務連絡等については野沢温泉スキー大会ホームページにてお知らせしますのでご確認ください。
- (4) カンダハーコースでの事前練習会、コースオープンは行いません。

【※重要】 **新型コロナウイルス感染症の感染拡大が顕著な場合、大会の開催を中止する場合がございます。ご理解・ご了承の上お申込み下さい。**

野沢温泉スキー大会 HP <http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php> をご確認ください。



<http://nozawaski.com>



ENTRY FORM

エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	/
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	Racedate YB 競技日 生年				Arrival date to JAPAN 過去1ヶ月以内の海外からの帰国日	

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

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephome 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。

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項同意書

私は、「全国中学生チャンピオン大会」に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染蔓延防止のために、次の事項を遵守することに同意します。

- 大会14日前から大会終了日までの間、「健康管理記録表」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出します。
- 大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
- 同居家族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。
- 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。
- 大会期間中は、受付時、着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用します。
- 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。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保します。
- 大会期間中において、大きな声での会話、応援等はしません。
- 感染蔓延防止のために、主催者が決めたその他措置の遵守等、主催者の指示に従います。
- 大会終了後、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。

年 月 日

氏 名 _____ 印 ○必ず自署すること。

所 属 _____

連 絡 先 _____

※団体(学校・チーム)で参加の場合は下記署名下さい。個々の同意書は不要です。

年 月 日

団 体 名 _____ 印

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____

健康管理記録表

氏名:

住所:

所属:

連絡先(電話・メールなど):

		体調を1~5段階で評価			*必要に応じて行を増やしてください。
	日にち	体温	1とても悪い・2悪い・3普通・4良い・5とても良い	咳・倦怠感・咽頭痛・味覚や嗅覚障害等	
1		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
2		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
3		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
4		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
5		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
6		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
7		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
8		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
9		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
10		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
11		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
12		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
13		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		
14		.	1 . 2 . 3 . 4 . 5		

15	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
16	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
17	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
18	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
19	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
20	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
21	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
22	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
23	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
24	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
25	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
26	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
27	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
28	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
29	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
30	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	

緊急患者発生報告書

大会名			
患者発生日時	年	月	日 AM・PM :
報告日時	年	月	日 AM・PM :
所属名	(学年)		
選手氏名 (性別)	(男 ・ 女)		
生年月日 (年齢)	年	月	日生 (歳)
保護者名			
発生場所			
主な症状			
受診病院名			
現在の状況			
経過			
医師の診断・指示			
報告者	氏名		
	職		
	宿泊場所		
	緊急連絡先		