

公益財団法人 全日本スキー連盟公認
2021 小賀坂スキーCUP
第46回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会

1. 主催 (公財)新潟県スキー連盟・(公財)新潟県スキー連盟上越協議会
2. 主管 NPO法人 妙高高原スキー連盟・新赤倉スキークラブ
3. 後援 赤倉観光リゾート&スパ・新赤倉観光協会・(一社)妙高市観光協会・妙高高原旅館連合会
4. 協賛 株式会社 小賀坂スキー製作所
5. 日程 令和3年3月29日(月)～30日(火)

日 時	内 容	会 場
29日(月) 13:00～15:00	受 付	池の平スポーツ広場(フィッシャーカップと兼ねる) ※TCMは開催しない。質問の受付は当日17時まで
30日(火) 9:00～	競技開始	赤倉観光リゾートクロスカントリーコース
各組競技終了後準備が整い次第	表彰式	

6. 会 場 新潟県妙高市大字関川2428-2 池の平スポーツ広場・赤倉観光リゾートクロスカントリーコース
7. 組 別 ①成年男子10km ②高校男子10km ③成年女子5km ④高校女子5km
⑤中学男子5km ⑥中学女子2.5km ⑦小学男子2.5km ⑧小学女子2.5km
8. 競技方法 ① 競技走法はすべてクラシカルテクニックとする。
② コースは2.5kmコースを使用し、10kmは4周・5kmは2周・2.5kmは1周とする。
③ スタート方法は15秒シングルスタートとする。
④ スタート順は成年→高校→中学→小学の順で行う。(予定)
⑤ 一般・大学・高校はSAJポイント対象レースです。
9. 競技規則 (公財)全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項とする。
10. 参加資格 成年・高校の部参加者は、SAJ競技者管理登録を完了している者。小・中学生は当該学校長の承認を得た者に限り、必ず学校名でエントリーすること。(各校の参加枠制限はありません)
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することとし、未加入者は受け付けをしない。また、選手が競技中に傷害を受けた場合には応急処置のみを行う。
11. 申し込み 必ず所定の用紙(様式1参加申込書・様式2宿泊申込書・様式3新型コロナウイルス感染防止にかかる遵守事項同意書)に必要事項を記入し、参加料を添えて申し込むこと。
受付開始 令和3年2月25日(木)。 〆切 令和3年3月19日(金)正午必着
12. 申 込 先 〒949-2112 妙高市大字関川2428-2 池の平スポーツ広場内
NPO法人 妙高高原スキー連盟 CC実行委員会事務局宛
☎ 0255-86-3977 FAX 0255-86-5501
13. 参 加 料 成年:4,000円 高校生:4,000円 中学生:1,500円 小学生:1,500円
※ 参加料はいかなる場合も返金いたしません。
14. 抽 選 令和3年3月22日(月) 14:00より大会事務局が行う。
15. 表 彰 各組 1位～6位まで表彰する。
16. そ の 他 ① 開会式及びTCMは行わない。資料にて競技方法等の確認をお願いします。(受付にて配布)
② 様式1・2・3の記入について、省略せず正確に記入すること。
③ 様式1・2・3は、新潟県スキー連盟ホームページよりダウンロードできます。
④ 宿泊申込先 NPO法人 妙高高原スキー連盟 CC実行委員会事務局
宿泊料金(1泊2食税別) 一般・高校7,000円 中学・小学6,000円 昼食700円

※宿泊は必ず大会事務局にお申し込みください。本大会は、妙高高原地域内スキークラブ・旅館組合・観光協会
に関係する皆様のご協力により大会が運営されています。選手・監督は趣旨をご理解の上、ご協力をお願いします。
大会事務局に申し込みをしなかった場合は、参加を認めないものとします。

17. ※新型コロナウイルス感染防止対策について

- ①コース・会場内への進入は、選手及びサポート関係者のみとします。(無観客レース)
- ②「新型コロナウイルス感染防止遵守事項同意書」を申込時に提出してください。
- ③以下に該当する場合は、参加をしないようにお願いします。
 - ・体調がよくない場合(例:発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ)、臭覚・味覚の異常等)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合。
- ④マスクの着用(関係者全員のマスク着用、選手も練習中・競技中以外は着用すること)
- ⑤こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ⑥選手・競技役員との距離をできるだけ2mを目安に確保すること。
- ⑦大会中に大きな声での会話、応援等をしないこと。
- ⑧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等について報告すること。
- ⑨選手及びサポート関係者は、大会開催までの14日間、様式4の「体調管理チェックシート」にて体調観察をしてください。主催者の要請があった場合、速やかに提出できるよう準備をお願いします。
- ⑩ごみは必ず各自持ち帰ってください。

(公財)全日本スキー連盟公認
 2021 小賀坂スキーCUP
 第46回 赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会
 参加申込一覧表

所属団体名 _____ 申込責任者 _____ 印

連絡先住所 〒 _____ 携帯電話 _____
 E-mail : _____

参加組別	ランキング	氏名	フリガナ	学年	競技者登録コードNo.	ポイント	備考
成年男子							
成年女子							
高校男子							
高校女子							
中学男子							
中学女子							
小学男子							
小学女子							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 該当箇所を ○で囲む </div>							

参加料計算書

成年	4,000円 ×	名 =	円	注意!!
高校	4,000円 ×	名 =	円	○ 所属団体・男女別・参加組別ごとに、別の用紙に記入してください。
中学	1,500円 ×	名 =	円	○ 女子は必ず朱書きにしてください。
小学	1,500円 ×	名 =	円	
合 計			円	

(公財) 全日本スキー連盟公認
 第46回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会
 第32回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会

宿泊申込書 及び 諸注意

所属団体名	
申込責任者氏名	
携帯番号	
連絡先住所 干	

宿泊申込書

	3月28日		3月29日		3月30日		3月31日		宿泊合計
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	
男									
女									
計									

注意事項 (必ず確認してください)

- ◎大会参加申込一覧について
1. 所属団体ごとに別の用紙をご使用下さい。
 2. 必ず男女別・参加組別ごとに別の用紙をご使用下さい。
 3. 女子は朱書きにして下さい。
 4. 参加組別の欄は、該当箇所には○印をつけて下さい。
 5. 成年高校組、必ず競技者コードを記入して下さい。
(ランキングは不要です)
 6. 成年・高校組は、競技者登録が必要です。
 7. 小・中学生、必ず組ごとにランキングを記入して下さい。
(小学生は、競技者コード不要です)
 8. 申込書に不備がある場合は参加を認めません。
 9. 申し込み責任者に連絡をさせていただく場合がありますので
携帯番号を必ず記入して下さい。

※ 記載漏れ等、不備がある場合は受付できません。

◎宿泊申込について

1. 各欄に希望数を記入してください。

※ 宿泊は必ず大会事務局にお申し込みください。本大会は、妙高高原地域内スキークラブ・旅館組合・観光協会に關係する皆様のご協力により大会が運営されています。選手・監督は趣旨をご理解の上、ご協力をお願いします。大会事務局に申し込みをしなければ、参加を認めないものとします。

新型コロナウイルス感染防止にかかる遵守事項同意書

私は、第32回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会・第46回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会について、新型コロナウイルス感染防止のために、次の事項を遵守して参加することに同意します。

■参加者※に対し、次の事項の確認を徹底し、該当した者の参加を見合わせます。

- ・大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・せき・のどの痛み等）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ・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。

■参加者に次の事項を遵守させ、コロナウイルス感染防止に協力します。

- ・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等を着用します。
- ・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(最低1m)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。
- ・感染防止のために、主催者が決めたその他措置等、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。

※参加者…所属チームメンバーのほか、付き添い、運転手等の当日に会場にお越しの方全て

2021年 月 日

チーム(学校)名 _____

代表者氏名 _____

印 _____

連絡先 () _____

○必ず自署すること。

※所属のメンバー個々の同意書は不要です。

第46回赤倉観光リゾートクロスカントリースキー選手権大会 第32回赤倉観光リゾートクロスカントリースキーチャンピオンシップ大会

【大会前／保管用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート(選手・帯同スタッフ用)

本チェックシートは今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にのみ利用します。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。**主催者の要請があった場合、速やかに提出できるように準備、保管をお願いします。**

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること
 ※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
1	のどの痛みがある																				
2	咳(せき)が出る																				
3	痰(たん)がでたり、からんだりする																				
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く																				
5	頭が痛い																				
6	体のだるさなどがある																				
7	発熱の症状がある																				
8	息苦しさがある																				
9	味覚異常(味がしない)																				
10	嗅覚異常(匂いがしない)																				
11	体温			℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)			℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	

※主催者の要請があった場合、速やかに提出できるように準備、保管をお願いします。

氏名 _____ 印刷 _____ 所属(学校名) _____

電話番号 _____ 保護者氏名 _____

※参加者が未成年の場合