

南関東ブロックユーススキー選手権のお知らせ

南関東ブロックユーススキー選手権の案内をさせていただきます。
参加希望の選手は、下記の申し込み期限までに、参加意思の報告と、参加費を納めるようにしてください。参加費は、直接「上町」までくださるか、下記に載っている「上町 智」の口座まで振り込んでください。振り込みの際は、お子様のお名前をお願いします。

男子・女子共に15名以内となっています。
申し込みが15名を超えた場合は、SAJポイント下位者よりカットさせていただきます。その際、参加費は返金します。

【大会情報】

開催地：群馬県片品村 尾瀬戸倉スキー場
参加費：1レース5,000円（2レース参加で10,000円）
日程：3月25日（木）19：30より開会式・TCM
レストラン尾瀬
3月26日（金）男女GS（K2）
3月27日（土）男女SL（K2）

【連絡先】

E-mail head_3104_0829@yahoo.co.jp

【振込先】

口座 十六銀行 西高山支店
普通 1295883 カミマチ サトシ

「南関東ブロックユーススキー選手権」

岐阜県締め切り：令和3年3月5日（金）17:00 締め切り

岐阜県スキー連盟
上町 智

南関東ブロックユーススキー選手権 開催要項

主催 南関東ブロックスキー協議会
主管 (公財) 神奈川県スキー連盟
公認 (公財) 全日本スキー連盟
後援 片品村観光協会・片品村スキークラブ・(株)P&C OZE (株)東急リハビリ

1・会場・日程

会場： 群馬県片品村・SnowPark OZE TOKURA 尾瀬戸倉スキー場
本部： 尾瀬高原ホテル 0275-58-7511

〒378-0411 群馬県利根郡片品村戸倉329

日程： 2021年3月25日(木) 19:30 開会式・TCM (1F レストラン尾瀬)

3月26日(金) 9:00 K2男女
競技開始(大回転競技)尾瀬戸倉 ダイナミックコース
17:00 TCM K2 (1Fレストラン尾瀬)

3月27日(土) 9:00 K2男女
競技開始(回転競技)尾瀬戸倉 ダイナミックコース

2・競技規則と組別

(1) 競技規則はSAJ競技規則最新版を採用し、2020/2021アルペンユース開催要項に基づく。
本大会はSAJポイントを付与する。

(2) 競技種目はGS・SLとし組別は男子K2・女子K2とする。
組別の年齢区分は下記とする

カテゴリー	生年月日	学年
K2	2005年1月1日～2008年4月1日	中学生・高校1年早生まれ

3・参加資格

- (1) SAJ競技者登録を完了していること。
- (2) 南関東ブロック及び北関東ブロックの人数制限はしない。
- (3) 他ブロックは各県15名以内(男女共通)。各県とりまとめて、申し込む事。
- (4) 参加選手が180名を超えた場合は、関東ブロック以外でSAJポイント下位の者から制限を行いノーポイントの場合各県ランキングの下位のものから制限をおこなう。
*K2男女現地ドロー。
- (5) スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に加入していること。

4・申し込み方法

- (1) 様式： SAJエントリーフォーム最新版に所定の事項を記入して期日までに申し込む事。
エントリーフォームはSAJデータバンクよりダウンロードできる。<https://sajdb.xcat.co.jp>
- (2) 期間：2021年2月26日(金)～3月10日(水)の15:00まで
- (3) 場所：(公財) 神奈川県スキー連盟
〒221-0834 神奈川県横浜市神奈川区台町16-1 ソレイユ台町407
休業日：日曜日、祭日、 受付時間15:30～18:00
- (4) 参加料：各種目5,000円
- (5) **緊急事態宣言による事務局閉鎖のため、他府県スキー連盟登録者は、必ず都道府県ごとに
取りまとめて、個票をPDFファイルにて神奈川県スキー連盟事務局にメールで申し込み、
参加料はまとめて銀行振込にて申し込むこと。
Mail: iimu@sak.or.jp 振込先 横浜銀行 横浜駅前支店 (普) 0732334**
- (6) その他
*申し込み後の選手の変更、参加料の返還は行わない。
*悪天候などやむを得ない理由で大会を中止した場合、参加料は返金しない。
***コロナ感染症対策のため緊急事態宣言により開催できない場合は全額返金する。**

5・表彰

- (1) 男女とも1位から6位まで表彰する。
- (3) 表彰式は準備出来次第ゴールハウス付近で行う。

6・その他

- (1) 傷害処置については、主催者は応急処置のほか責任を負わない。
- (2) 宿泊希望者は片品村観光協会により各自手配すること。☎0278-58-3222
- (3) **コロナ感染対策大会前健康チェックカードは、TCM会場にて提出のこと**
- (4) **コロナ感染対策体調チェックシート(大会期間中)は、毎日各レース1本目にスタート係へ提出のこと**

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

南関東ブロックユーススキー選手権及び関東小学生スキーチャンピオン選手権用

体調について、今日の日付の欄に記入をしてください

異常なし ・ 体調が悪い ・ どちらとも言えない Δ

署名

体調はいいですか？	日 付						
	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18
	金	土	日	月	火	水	木
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
※ 基礎疾患がある (詳細)							
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調が良くない時など	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

体調はいいですか？	日 付						
	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25
	金	土	日	月	火	水	木
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調が良くない時など	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

本健康チェックカードは、出場する大会の最初のTCM時提出して下さい。チームキャプテンが取りまとめる方法、個人で提出する方法いずれでも結構です。
 なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承下さい。
 本チェックカードについては、大会2週間後に廃棄いたします。

体調チェックシート（大会期間中）提出用

大会期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

レース1本目にスタート係へ提出して下さい。

（提出のない場合は、表彰対象外となります。また滑走をお断りする場合があります。）

症状リスト

①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感（だるさ） ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他（具体的な症状は各日の欄にご記入下さい）

キリトリ

ビブNo.	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		/	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
			計測時間	:	

キリトリ

ビブNo.	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		/	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
			計測時間	:	

キリトリ

ビブNo.	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		/	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
			計測時間	:	

キリトリ

ビブNo.	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		/	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
			計測時間	:	