

- 1 主 催 福島県スキー連盟
2 公 認 特定非営利活動法人ナスターレース協会
3 後 援 福島県教育委員会 金山町教育委員会 株式会社社会津かねやま
4 主 管 福島県スキー連盟アルペン部 金山スキークラブ
5 開 催 地 フェアリーランドかねやまスキー場
6 期 日 2022年2月13日(日)
8:00 チームキャプテンミーティング(ティンカーベル2階)
競技 終了後表彰
7 種 目 ジャイアントスラローム(1本)
8 組 別

カテゴリー名称	生年月日	年齢	学年該当表
トライアル	2014/1/1-2015/3/31 生まれ	6-7 歳	小1~小2 早生まれ
U-10	2012/1/1-2013/12/31 生まれ	8-9 歳	小2 遅生まれ~小4 早生まれ
U-12	2010/1/1-2011/12/31 生まれ	10-11 歳	小4 遅生まれ~小6 早生まれ
U-14	2008/1/1-2009/12/31 生まれ	12-13 歳	小6 遅生まれ~中2 早生まれ
U-16	2006/1/1-2007/12/31 生まれ	14-15 歳	中2 遅生まれ~高1 早生まれ

- 9 規 定
(1) この要項で定めた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版に準じる。
(2) 傷害事故防止のため、クラッシュヘルメットを必ず着用すること。
- 10 参 加 資 格
(1) 小学校1年生以上の保護者の承諾を得た者で、指導者等が引率し役員協力が可能な者。
(2) **SAFポイント登録を完了している者**(小学1~3年生、他県選手はその限りではない)。
(3) ナスターレース選手ID登録完了者。
(4) 傷害保険に加入している者。
- 11 申 込 方 法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、チーム毎に参加料を添えてお申し込み下さい。(個人別の申し込みは受付しません)。
- 12 申込先 〒968-0012 金山町小栗山フェアリーランドかねやまスキー場内
ジュニアアルペン福島県予選会事務局 TEL 0241-54-2022
- 13 申 込 期 間 2022年1月31日(月) **必着**
14 参 加 料 3,500円
15 抽 選 スタート順は大会事務局において決定します。
16 表 彰 各組1~6位まで表彰します。
※新型コロナウイルス感染対策のため表彰式は行いません。賞状は競技終了後、ティンカーベル2Fにて配布します。
- 17 問 合 せ 先 ジュニアアルペン福島県予選会事務局 TEL 0241-54-2022
(1) 大会中の事故について、主催者側では一切責任を負いません。
(2) 悪天候の場合は中止、またはコース等の変更を行う場合があります。
(3) 中止の場合でも参加料はお返しいたしません。
(4) 宿泊については、主催者側では斡旋いたしませんので、各自確保して下さい。
(5) **各チーム1名の旗門審判員の協力をお願いいたします。別紙の大会役員協力者報告書を申し込み時に同封してください。(必ず提出すること)。**
(6) **SAFポイント登録をしていない者は、申し込み時までに登録を完了して下さい。**
(7) **参加申込書にナスターレース選手IDの記載がない場合、Nポイントが付与されません。**
ナスターレースIDは毎年の登録は不要です。学校、住所、チームなどが変わった場合、各自、ナスターレース協会ホームページからログインし、登録内容の更新をしてください。
詳細はナスターレース協会へ <http://www.nastarrace.jp> 03-3481-7146
(8) 本大会の個人情報、大会情報の発信及びナスターレースポイントの集計・発表にのみ使用します。
(9) スタート順は、事前に事務局でシングルドローを行い決定します。
(10) **スタートリスト及びビブは当日7:00~ティンカーベル2階にて「健康チェックシート」と引き替えで配布します。**
(11) **「ジュニアアルペン福島県予選会 新型コロナウイルス感染対策について」を確認し、遵守して下さい。**
(12) 参加者は健康チェックシートをビブ受け取り時に必ず提出して下さい。選手だけでなく競技役員も提出願います。

注 意

2022 N-POINT RACE 第 42 回ジュニアオールパンスキー東北決勝大会について

この福島県予選会で各組 15 位までの選手は、2 月 26 日に当町フェアリーランドかねやまスキー場で開催される東北決勝大会にエントリーできます。希望者は下記により忘れずに申し込んで下さい。申し込み期限後の受付はできませんのでご了承下さい。

◎エントリー方法

レース当日のみ

東北決勝大会事務局に直接申込みはできません。

表彰終了後、ティンカーベル 2 F（ビブ配布場所）において、参加申込書に参加費を添えて 15 時まで申し込んで下さい。

16 位以下の繰り上げエントリー希望者は 15 時に上記申込場所に必ずお越し下さい。15 時にそこにいらっしゃる方で、16 位から順に繰り上げ、エントリーを受け付けます。

詳細については東北決勝大会要項をご覧ください。

エントリー受付は混雑が予想されます。事前に参加申込書に記入しておくことをお勧めします。

15 位以内入賞者で東北決勝大会にエントリーしない方は、その旨大会事務局にお申し出いただくと、繰り上げ調整がスムーズになり助かります。

東北決勝大会の際にも旗門員等役員協力をお願いします。

ジュニアアルペンスキー東北決勝大会福島県予選会 新型コロナウイルス感染対策について

大会開催にあたり、「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」及び「福島県スキー連盟競技本部アルペン部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」に沿って大会運営を行います。アルペン大会を安全かつ確実に開催できるよう、参加者（選手・コーチ・保護者等）及び大会役員の皆様のご協力をお願いします。

1. 基本事項

- ①新型コロナウイルスの感染状況によっては大会を中止することがあります。
- ②大会の2週間前から大会当日まで下記事項に該当する場合は出場を見合わせていただきます。
 - ・発熱(37.5℃以上)を認める。
 - ・咳、のどの痛みなど風邪に症状がある。
 - ・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
 - ・嗅覚や味覚の異常がある。
 - ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状。
 - ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触歴がある。
 - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症が疑われる方がいる。
 - ・参加14日前までに海外への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。
- ③参加者及びコーチ、保護者等大会会場にお越しの方全員分のものを別紙「健康チェックシート」に記入し、大会本部(レーシングオフィス)へ提出してください。提出がないチームや選手は参加を認めない場合もあります。
- ④マスクの着用や1～2mの対人間隔や手指消毒等基本的な感染対策を行ってください。

2. 選手・コーチ・感染者・競技役員等の皆様に守っていただきたいこと

(1) マスクの着用について

- ①選手は競技中・ウォーミングアップ・クールダウン時を除いて、常時マスクを装着してください（屋外においては防寒・暴風のためのフェイスマスクやネックウォーマー等でも可とします。待機時間や休憩時間等屋内で過ごす際には必ずマスクを着用してください）。
- ②ウォーミングアップ後や競技直後、呼吸が落ち着くまでマスクは装着しなくても良いですが、1～2mの対人距離や咳エチケットの留意してください。
- ③コーチ、競技役員等の方は常時マスクまたはそれに替わるものを着用してください。マスクを外した選手と会話することで目の粘膜に飛沫が飛ぶ可能性を考慮し、フェイスガードやゴーグル、サングラス等も装着することを推奨します。
- ④マスクが汚染や水濡れ等で使用できなくなることを考慮し、替えを持参してください。
- ⑤使用済みのマスクは会場で破棄せず、ご自身で持ち帰ってください。
- ⑥観戦者の方々は常時マスクかそれに替わるものを着用してください。

(2) 手指消毒について

- ①更衣室、トイレ、洗面所等各エリアに出入りする前後での手洗い・手指消毒を必ず行ってください。
 - ②競技用の手袋を装着しながら共用物（ドアの取っ手、自販機のボタン、イス、テーブル）に触れると予想されるため、手袋を装着したまま顔に触れないよう注意してください。
 - ③目・口・鼻の粘膜からの感染リスクがあるため、ゴーグルやフェイスマスク、ヘルメットは清潔に管理し、可能であれば装着前後で手指消毒を行ってください。特に手袋装着脱前後は注意してください。
 - ④競技中・練習中にスキー板やウェアに飛沫が付着している可能性があるため、可能であれば着脱前後で手指消毒を行ってください。特に手袋脱着前後は注意してください。
 - ⑤共用物に触れる前、触れた後は手指消毒を行ってください。
3. 昼食等の飲食について
- マスク等を着用しない飲食時は感染リスクが高まるため、飲食時に対人間隔が保てない場合は場所を変える、時間をずらすなどの対策をとるようにしてください。また、会話等にも十分留意してください。
4. その他の留意事項について
- ①センターハウス、レストハウスへの入室中は必ずマスクを着用してください。
 - ②大会当日にビブを配布しますが、選手への配布時は手指消毒後や手袋を着用して配布してください。
 - ③大声での会話や指導は避け、常に1～2mの対人距離を取って行動してください。
 - ④当日の検温にて発熱が認められた場合は、大会出場や大会運営協力、観戦の見合わせと会場への入場は禁止します。
 - ⑤会場内で体調不良となった場合は、近くの大会スタッフに申告し、移動せずにその場で指示を待ってください。
 - ⑥頻回の入退場は控えてください。
 - ⑦使用禁止エリアへの立入はしないでください（大会前後での消毒範囲や大会終了後に陽性者が発生した場合の接触部位特定に影響を及ぼすため）。
 - ⑧私物は可能な限り持参した袋に入れて管理してください（目の届かない間に他者の飛沫がかかったり、自身の飛沫が付着した私物で環境を汚染するリスクを最小限にするため）。
 - ⑨選手は、自分の競技終了後、可能な限り速やかに退場してください。
 - ⑩大会主催者・施設管理者が定めたその他の措置・指示に従ってください。
5. 大会後の留意事項について
- 大会後2週間以内に体調不良となり「新型コロナウイルス感染症」の疑いが生じた、または発症した場合、速やかに大会事務局及び福島県スキー連盟まで連絡してください。
- 大会事務局 0241-54-2022 福島県スキー連盟 0242-62-4504

2022N-POINT RACE 第 43 回福島県ジュニア・アルペン公認記録会

第 42 回ジュニアアルペンスキー東北決勝大会福島県予選会参加申込書

(男 女) 申込No. /

団体名	申込 責任者	住所	
		氏名	電話

参加選手 登録証貼付欄		ランキング	参加選手 登録証貼付欄		ランキング
(氏 名)		トライアル	(氏 名)		トライアル
		U-10			U-10
		U-12			U-12
		U-14			U-14
		U-16			U-16
SAF登録番号	ナスター選手ID		SAF登録番号	ナスター選手ID	
参加選手 登録証貼付欄		ランキング	参加選手 登録証貼付欄		ランキング
(氏 名)		トライアル	(氏 名)		トライアル
		U-10			U-10
		U-12			U-12
		U-14			U-14
		U-16			U-16
SAF登録番号	ナスター選手ID		SAF登録番号	ナスター選手ID	
参加選手 登録証貼付欄		ランキング	参加選手 登録証貼付欄		ランキング
(氏 名)		トライアル	(氏 名)		トライアル
		U-10			U-10
		U-12			U-12
		U-14			U-14
		U-16			U-16
SAF登録番号	ナスター選手ID		SAF登録番号	ナスター選手ID	
参加人数		人	申込金合計		円

※県登録団体ごと、男女別に記入し、申込責任者は問合せに回答できる方にしてください。

※SAF競技者管理登録証を貼付し、区分に○印をつけてください。ナスター選手IDも忘れずに記入してください。

※登録証がないときはSAF登録番号と氏名(ふりがな)を記入してください。

※SAF無ポイント者については、区分ごとにチームランキングを記入してください。

1月31日必着でお願いします。

2022N-POINT RACE 第43回福島県ジュニア・アルペン公認記録会
第42回ジュニアアルペンスキー東北決勝大会福島県予選会
役員協力者報告書

氏名	性別	年齢	電話番号	協力日	連絡事項
			勤務先が携帯	2/13	
			自宅		

※各チーム1名ずつの協力をお願いします。

※役員の方のリフト券と昼食は事務局で準備します。

※報告された方の都合が悪くなった場合は、必ず代理の方をお願いします。

※当日は8:15にスキー場しらかばレストハウス1階にお集まりください。

※基本的に旗門員をお願いしますので、スキーのご用意をお願いします。

2022年 月 日

団体名 _____

申込責任者名 _____

住所 _____

電話番号 自宅 _____

勤務先 or 携帯 _____

1月31日必着でお願いします。

別紙 ※両面印刷で出力してください

第43回福島県ジュニアアルペン公認記録会
第42回ジュニアアルペンスキー東北決勝大会福島県予選会
健康チェックシート

提出日 2022年2月13日

チーム名： _____

代表者： _____

代表者連絡先： _____

		氏名	連絡先(電話番号)	当日の体温 (℃)	裏面の 該当無
例	選手・コーチ ・保護者	金山 一郎	090-0000-0000	36.9	<input checked="" type="checkbox"/>
1	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
2	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
3	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
4	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
5	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
6	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
7	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
8	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
9	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>
10	選手・コーチ ・保護者				<input type="checkbox"/>

上記内容に偽りはありません。

チーム代表者署名： _____

裏面

大会の2週間前から大会当日まで下記事項に該当する場合は、
出場を見合わせていただきますようお願いいたします。

○健康状態

- ・発熱(37.5℃以上)を認める。
- ・せき、のどの痛みや鼻水、鼻づまりなど風邪の症状がある。
- ・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。
- ・体が重く感じる、疲れやすい。
- ・嗅覚や味覚の異常がある。

○行動歴

- ・新型コロナウイルス感染された方との濃厚接触歴がある。
- ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる。
- ・参加14日前までに海外への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。
- ・クラスターが発生している都道府県や該当地域を訪れた。

※濃厚接触とは、「新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。

※本票は一定期間保管した後、破棄します。