

第38回 西日本小学生アルペンスキー大会要項 (第63回 縄の会大会)

主催 愛媛県スキー連盟  
後援 SAJ西日本ブロック協議会・愛媛県教育委員会・(公財)愛媛県スポーツ振興事業団  
(公財)愛媛県スポーツ協会・愛媛県小学校体育連盟・愛媛新聞社・鳥取県スキー連盟  
だいせんホワイトリゾート  
会場 鳥取県西伯郡大山町 だいせんホワイトリゾート 上の原コース  
期日 令和3年2月13日(土)～14日(日)

実施要項

1 種 目	大回転	2本			
2 日 程	2月13日(土)	15:00	受付・ゼッケン配布	スキーセンター	
		15:30	開会式・代表者会議	スキーセンター前	
	2月14日(日)	8:50	1本目インスペクション開始		
		9:30	1本目競技開始		
		10:45	2本目インスペクション開始		
		11:25	2本目競技開始		
		14:00	閉会式	スキーセンター前	

3 組 別 1年生から6年生までの各学年別、男子・女子とする。  
(未就学児童は1年生の組とする。)

4 参加資格 ① スキーが出来る小学生。  
② 保護者の承諾を得た者で、引率責任者があること。

5 参加料 3,000円(保険料を含む)

6 表彰 ① 各組の1位から6位までに賞状を授与する。  
② 全学年の男子・女子各1名に最優秀選手賞を授与する。

6 申し込み ① 締切日 令和3年1月22日(金)必着  
※ 先着120名になり次第受付を打ち切ります。

② 申込書送付先

〒799-1322 愛媛県西条市国安713-10 一色 正浩方  
西日本小学生スキー大会事務局

③ 参加料は下記口座まで振込みし申込書に送金明細書を添付のこと。

伊予銀行 日吉支店	普通口座1637513
西日本小学生スキー大会	代表 一色 正浩

④ 申し込みは、各府県連経由が望ましい。 → 競技部の竹田まで。

7 その他

(1) 大会中止の場合は、令和3年2月10日(水)、正午の積雪状況により決定し、中止の場合のみ申し込み者に電話連絡する。また、県連ホームページでも告知する。

(2) 大会中止の場合は、必要経費を除いたものを返金します。ただし、現地での中止の場合は返金しない。

(3) 流れ止め、ヘルメット着用のこと。

(4) 競技中の傷害については、応急処置を行う以外大会本部は、責任を負わない。  
傷害保険に加入しておくこと。

(5) 大会現地本部を2月13日(土)から、「ホテル大山しろがね」に置く。

大会本部 〒799-1322 愛媛県西条市国安713-10 一色正浩方

西日本小学生スキー大会事務局 Tel 090-8979-8995

現地本部 〒689-3318 鳥取県西伯郡大山町大山136-2 ホテル大山しろがね

Tel 0859-52-2211 Fax 0859-52-2260

(6) 2月13日にゼッケン配布を行います。やむを得ず大会当日に参加される場合は2月14日7:50～8:20までの間に中の原スキーセンターにて配布する。

<注意> 出走順を次の通りとする。

(1) 1年女子 (2) 1年男子と低学年から高学年へと順次出走する。

## 西日本小学生アルペンスキー大会へ参加される皆様へ

- ◆コロナウイルス感染症対策として、以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください
  - 体調がよくない場合（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合）
  - 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または当該在住者との濃厚接触がある場合
  
- ◆スキーをしている時以外は、マスクを着用してください
  - リフト乗車時やコースインスペクション時も、マスクを着用してください
  - 屋外では、防寒のためのフェイスマスクやネックウォーマー等でも良い
  
- ◆こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください
  
- ◆他の参加者、役員等との距離を確保してください（最低1 m以上）
  
- ◆大会中、大きな声で会話、応援等をしないでください
  
- ◆感染防止のために主催者およびスキー場管理者が決めたその他の措置を遵守してください
  
- ◆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、速やかに愛媛県スキー連盟まで連絡してください
  
- ◆スマートフォンをお持ちの方には、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

※上記内容に同意した上で、参加申し込みをしてください  
大会当日受付に、「健康チェックシート」を提出してください

氏名		電話番号	
----	--	------	--

**健康チェックシート**

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入のうえ、**当日受付に必ずご提出**ください。内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	本日の体温	本日の体調
℃	℃	<input type="checkbox"/> 良好
	時 分計測	<input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前 14 日以内について、下記の質問にお答えください。

質 問	回 答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
症状リスト（はいと回答した場合は、○を付けてください） 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臭覚や味覚の異常 ⑦その他（ ）	

3. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、該当事業において参加者の健康状態の把握、開催可否の判断および必要な連絡調整のために使用します。（書類は一定期間保管したあと、破棄します）。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ご了承ください。

----- 主催者記入欄（当日受付） -----

検 温	出 席
℃	参加 ・ 不参加

令和 年 月 日

西日本小学生アルペン  
スキー大会事務局 御中

## 参加料送金明細書

フリガナ  
申込責任者 氏名 印

〒

住所

電話

メールアドレス

	男子		女子		合計
	参加数	参加数×3,000	参加数	参加数×3,000	
1年	名	円	名	円	円
2年	名	円	名	円	円
3年	名	円	名	円	円
4年	名	円	名	円	円
5年	名	円	名	円	円
6年	名	円	名	円	円
合計	名	円	名	円	円

送金先 伊予銀行 日吉支店 普通 1637513  
西日本小学生スキー大会 代表 一色 正浩

申込先 〒799-1322  
愛媛県西条市国安713-10 一色 正浩 方  
西日本小学生スキー大会事務局  
TEL : 0898-66-4151  
携帯 : 090-8979-8995



