



SAJ公認
カムイみさかオープン 2021
スノーボード・ハーフパイプ種目
開催要項

公 認 公益財団法人 全日本スキー連盟
主 催 NPO法人 山梨県スキー連盟
特別協賛 ビューティースキンクリニック
協 力 公益財団法人 全日本スキー連盟 スノーボード・ハーフパイプチーム
協 力 カムイみさかスキー場、アムゼスノーボードスクール
期 日 2021年11月23日(火)～24日(水)
会 場 カムイみさかスキー場 山梨県笛吹市御坂町上黒駒5321-1
競 技 種 目 男女スノーボード・ハーフパイプ種目
競 技 日 程

期日	時間	内容	会場
11月23日(火)	14:00	選手・コーチ受付開始	アムゼスノーボードスクール前 ハーフパイプ会場
	16:00	公式トレーニング	
11月24日(水) SAJ公認大会	9:00	公式トレーニング	ハーフパイプ会場
	10:00	競技開始 小学3年→小学4、5、6年→一般	

※開閉会式及びTCMは行わない。(天候状況等により、競技時間等の変更があります)

- 競 技 規 則 ① 本要項で定めのある事項のほかは、SAJ競技規則最新版による。
② 参加選手はヘルメット着用を義務付ける
- 参 加 資 格 ① 2022年度SAJ会員登録及びSAJ競技者登録を済ませた者
② 未成年者の出場については、保護者の同意が得られていること。
③ SAJスキー安全会またはスポーツ障害保険もしくはそれに準ずる傷害保険に加入していること。
④ 別紙「**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**」及び「**健康記録表(体温記録表)**」を受付時に必ず提出すること。

参 加 定 員 参加人数は、各組男女合計 100 名

小学3年生の部	Jr.A	2012年4月2日から2013年4月1日までに生まれた者
小学4、5、6年生の部	Jr.B	2009年4月2日から2012年4月1日までに生まれた者
一般の部	SAJ-A	2009年4月1日以前に生まれた者

表 彰 各組1位から3位まで表彰 (2位、3位については組内参加人数の50%以内)

- 申 込 方 法 1.申込期限 **2021年11月10日(水)**
2.問い合わせ 山梨県スキー連盟
「カムイみさかオープン SBHP大会事務局」
担当:鈴木正輝 E-mail sayboardms@gmail.com
3.申込方法 山梨県スキー連盟デジエントリーよりおこなう

<https://dgent.jp/e.asp?no=2100508>

エントリーQRコード



4.参加料 9,000円(11月23、24日の施設使用料含む)

- コ ロ ナ 対 策 ① 参加者(選手・コーチ・保護者・引率者)は、健康管理表に大会の2週間前から事前に記入し、受付時に必ず提出してください。提出が無い場合は参加が出来ませんのでご承知をお願いいたします。
② 本大会はSAJ競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドラインに従い開催する。
参加者(選手・コーチ・保護者・引率者)及び関係者は、別紙のとおり感染防止対策を遵守すること。
③ 別紙「新型コロナウイルス感染防止対策」の『大会参加者の厳守事項_1.』に該当する理由によってキャンセルを届け出た場合に限り、状況を確認の上、エントリーフィー返金の検討もいたします。

- そ の 他 ① 大会本部はアムゼスノーボードスクールに置く
② 公式掲示 競技会場ゴールエリア付近
③ 傷害処置について、出場選手が競技中及び公式練習中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみを行うものとし、以後は各自の責任において処置を行うこと



BEAUTY SKIN CLINIC

SAJ 公認カムイ御坂オープン 2021 スノーボードハーフパイプ種目 における新型コロナウイルス感染防止対策

SAJ 公認カムイ御坂オープン 2021 スノーボードハーフパイプ種目実行委員会

本競技会の関係者は、全日本スキー連盟が定める「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染予防ガイドライン（最新版）」に基づき、感染対策を遵守しなくてはならない。

大会参加者の遵守事項

1. 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、参加の見合わせるよう配慮すること。

- ・発熱(37.5℃以上)を認める。
- ・せき、のどの痛み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。
- ・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が疑われる方がいる。
- ・参加14日前まで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、地域等への渡航歴がある、または当該在住者との濃厚接触歴がある。

2. 健康管理表の提出

参加者においては「健康管理表」を、大会2週間前から事前に記入し受付時に必ず提出すること。提出がない場合は大会参加を受け付けない。

「健康管理表」の管理については、個人情報保護を遵守し、当大会運営委員会が厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握や来場可否の判断及び必要な連絡調整のためにします。但し、感染者または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ので、予めご了承ください。

3. 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、常時マスクを装着する。（屋外においてはフェイスマスクやネックウォーマー等でも可。待機時間や休憩等屋内で過ごす際にはマスクが望ましい）
- 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が、荒い呼吸は飛沫が多くなり感染リスクが増大するため、対人距離や咳エチケットに留意すること。
- ③コーチ、審査員、スタート地点のスタッフ等選手の近くで活動する者は常時マスクを着用すること。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が望ましい。
- 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、替えを持参すること。
- ⑤使用済のマスクは会場で破棄せず、自身で持ち帰ること。

4. その他大会当日の留意事項について

- ①大声での会話や指導は避け、常に1～2mの対人距離をとって行動する。
- ②入場時検温にて発熱が認められた場合は、大会救護担当者の指示に従う。

- ③入場前に体調不良となった場合は、会場内に入場せず帰宅するか、判断に迷う場合は入場口の大会スタッフに申告する。
- ④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つ。
- ⑤頻回の入退場は控えること。
- ⑥使用禁止エリアへの立ち入りはしないこと。(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)
- ⑦私物は可能な限り持参した袋に入れて管理すること。(目の届かない間の他者の飛沫、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)
- ⑧選手は、自分の競技終了後、速やかに退場すること。
- ⑨大会終了後、集合しての打ち上げやミーティングは禁止する。
- ⑩大会主催者・施設管理者が定めたその他の措置・指示に従うこと。

5. 大会後

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、速やかに山梨県スキー連盟まで連絡すること。

6. 新型コロナウイルス接触確認アプリ COCOA の導入を推奨します。

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、「SAJ 公認カムイ御坂オープン 2021 スノーボードハーフパイプ種目」について、新型コロナウイルス感染蔓延防止のために、次の事項を遵守して大会参加する事に同意します。

- 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、大会前日までの記録については受付時に、大会当日分については当日に記録を提出します。
- 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

所 属 _____

連 絡 先 _____ ()

○必ず自署すること。

※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

提出用 11/9～11/22までの14日間

大会名

SAJ公認カムイ御坂オープン2021スノーボードハーフパイプ種目

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	11月9日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
2	11月10日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3	11月11日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
4	11月12日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
5	11月13日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
6	11月14日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
7	11月15日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
8	11月16日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
9	11月17日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
10	11月18日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
11	11月19日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
12	11月20日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
13	11月21日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
14	11月22日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	