

(公財)全日本スキー連盟A・B級公認大会
2023 イマトクCUP ハチ北モーグル大会 第1戦、第2戦

開催要項

- 主催 兵庫県スキー連盟
- 主管 兵庫フリースタイルスキー普及推進委員会
- 後援 (公財)全日本スキー連盟・香美町・香美町教育委員会・ハチ北観光協会
- 特別協賛 鉢伏開発観光株式会社、有限会社イマトクメディック
- 協賛 株式会社 コウエイ、大正製薬株式会社
- 期日 2023年3月3日(金)～5日(日)
- 会場 兵庫県美方郡香美町村岡区大笹 ハチ北高原スキー場 スーパーモーグルコース
- 競技種目 モーグル(男子・女子 予選/決勝とも シングル競技)
- 日程

3月3日(金)	11:00～12:00	受付・北壁トリプルリフト乗り場付近
	13:00～13:55	A級 コースオープン
	14:00～14:55	B級 コースオープン
	15:30～	開会式は行わない。TCM(ゴールエリア)
3月4日(土)	8:30～	コースオープン・公式トレーニング
	10:00～	第1戦 予選競技開始(女子・男子)
	14:00～	第1戦 決勝競技開始(女子・男子)
	15:00～	第2戦 公式トレーニング
	15:30～	表彰式、終了後TCM(ゴールエリア)
3月5日(日)	8:30～	コースオープン・公式トレーニング
	10:00～	第2戦 予選競技開始(女子・男子)
	14:00～	第2戦 決勝競技開始(女子・男子)
	15:00～	表彰式・閉会式(ゴールエリア)

大会専用チャットアドレス



代表コーチは必ず
エントリーして下さい

- ※天候等の諸事情によるスケジュール変更は公式掲示板に掲載する。(本部宿舎・現地本部)
- 競技規則 FIS最新版による。(一部、SAJフリースタイルスキー競技規則最新版による)
 - 参加資格
 - 近畿ブロック、西日本ブロック各スキー連盟の選手は優先受付をする。
 - 2023年度「SAJ会員登録」および「SAJ競技者登録」を完了している者。
 - SAJ団体契約の傷害保険、スポーツ傷害保険または、これに準ずる傷害保険に加入済みの者。更に、申し込み時点で18歳未満の者は保護者の承諾書が必要。
 - A級大会はSAJポイントリストNo. 1において男子は80位、女子は50位までの選手とする。ただし、A級大会への推薦は2022/2023シーズンに行われたSAJ B級大会の男女優勝者のみとする。
※ 決勝進出者、表彰など、詳細はTCMで発表する。
 - 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、送金明細票兼エントリー優先順位表(男女共)を各都道府県連で一括して取りまとめの上、FAXにて申込先へ送る。参加料は次の口座へ振り込むこと。
振込先口座 **但馬信用金庫 村岡支店 普通0386797 兵庫FS普及推進委員会**
※ 都道府県連盟申込責任者を記入すること。
※ 推薦によるA級出場資格者は特記事項に記載し当該リザルトを添付すること。
 - 参加定員 第1戦、第2戦とも 100名 (A・B男女合計)
 - 参加料 1戦につき8,000円、2戦出場は16,000円 ※ 2月17日以前に開催中止の場合を除き返金しない。
 - 申込締切 2023年2月26日(日)必着
※ 上記の締切日以前でも、定員になり次第締切。
※ 上記の締切日に定員に満たない場合、追加申込みを受け付けることもあるので、申込先に問い合わせること。
 - 申込先 〒667-1344 兵庫県美方郡香美町村岡区大笹15-1
ハチ北観光協会内 モーグル大会事務局 TEL0796-96-0732 Fax0796-96-0341
 - 表彰 男女共各6位まで賞状を授与する。
 - 大会本部 本部宿舎 『向畑(むかいばた)』 TEL0796-96-0234 FAX0796-96-0235
<http://www.5nkansai.ne.jp/hotel/mukaibata/>
大会本部 本部宿舎内に、3月2日開設予定 現地本部 ジャッジスタンド横、本部テント
受付場所 北壁トリプルリフト乗り場付近にて「健康管理表」と引き換えにBIBを交付する。(コーチも同様)
 - その他
 - 競技参加者は、受付場所での受付手続き完了と、公式トレーニング参加が義務付けられている。
 - 競技中(公式トレーニング、コース、インスペクションを含む)は、ヘルメットとビブを正しく着用すること。
 - 開会式は行わない。TCMには、チームキャプテンもしくは、代表者1名に限り出席できる。
 - 競技・公式トレーニング中の事故等については、応急処置のみ行うものとし、以後は選手各自・保護者の責任において対処すること。
 - フッ素ワックスはSAJで禁止されているので本大会においても使用は認めない。
 - エントリーリスト、プロトコル等はオープンチャットにて配信します。
 - 宿泊はハチ北観光協会に幹旋する。ただし、各自で手配することもできる。TEL0796-96-0732
※ 春スキーパック(宿泊+リフト一日券)が利用できますが、予約の際に必ず申し出て確認すること。
URL: <http://www.hachikita.jp> (ハチ北観光協会)
E-mail: nishimuray44@gmail.com (大会セクレタリー 西村)

20 感染対策 新型コロナウイルス感染症対策として以下の事項を遵守すること。

- ① 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を尊重した運営を行う。
- ② 選手及びコーチは、要項に添付の「健康管理表」を競技7日間前から記録し、受付時に提出すること。
また、現地での検温等にも協力してください。これらの不備又は体調不良の場合は会場へ入場させないことがあることをご承知ください。
- ③ 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。
 - ・ 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者や感染が疑われる方がいる場合。
- ④ マスクを持参すること。競技中以外の場合や会話をするときにはマスクを着用すること。
- 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 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2mを目安に(最低1m)を確保すること。)
- ⑦ イベント中に大きな声で会話、応援をしないこと。
- ⑧ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守、主催者の指示に従うこと。
- ⑨ 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。
- ⑩ 抗原検査等を実施することを推奨する。ただし、参加の条件ではない。

SAJ競技会における 感染症対策ガイドライン「第4版」全日本スキー連盟競技本部 2022/11/28
http://www.ski-tochigi.ne.jp/wp-content/uploads/2022/11/23kqi_SAJ_covid_guideline.pdf
を遵守すること。

SAJ A・B級公認 2023イマトクCUP ハチ北モーグル大会

第1戦 3/4	第2戦 3/5

兵庫県スキー連盟会長 殿

参加大会 SAJ A級公認モーグル大会
 ※○印記入 SAJ B級公認モーグル大会

※○印記入

2023年 月 日

(ふりがな) 氏名	男	都道府県連名	
	女		
生年月日	昭・平 年 月 日 満 歳	SAJ会員登録番号	
		SAJ競技者登録番号	
所属団体名		職 業	
住 所	〒	TEL	
		e-mail	
特記事項			

参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理すること、またSAJ競技会等の新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン(第4版)を承諾の上参加を申込みます。

加入傷害保険会社名及び証券番号		名称()	
健康保険証	被保険者名	保険証番号	
名称	本人との関係		

保護者氏名 _____ 印 _____

保護者住所 (〒・TEL) _____

中学生以下の参加者の場合は、同伴保護者又は同伴コーチの氏名と緊急連絡先(携帯電話など)を記入

同伴者氏名 _____ 緊急連絡先 _____

都道府県連申込責任者

役職 _____ 連絡先 電話 _____

氏名 _____ e-mail _____

参加料 8,000円/1戦

A・B

※大会本部使用欄(A)

*申込書は2通作成し、1部は加盟団体控とし、1部を主催団体へ提出のこ
SAJ A・B級公認 2023イマトクCUP ハチ北モーグル大会

FAX 0796-96-0341

スキー連盟

送金明細

当連盟は、上記大会に次のとおり参加申込みを致します。

	延人数	参加料	合計金額
男子	名	× 8,000円 =	① 円
女子	名	× 8,000円 =	② 円
送金総額 (①+②)			円

上記参加料を、令和 5年 月 日、指定口座に振り込みました。

<男子>

※8名以上の場合は別紙に記入

優先順位	氏名	競技者登録番号	2021-2022 (No.1) ポイントランキング	所属チーム	第1戦	第2戦
例	猛狂 太郎	5001234	53	ハチ北フリースタイル	A	A
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

<女子>

優先順位	氏名	競技者登録番号	2021-2022 (No.1) ポイントランキング	所属チーム	第1戦	第2戦
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

代表キャプテン(現地で連絡をとれる方を記入してください)

氏名		役職	
住所	〒		
電話		FAX	
Eメール		携帯	

体調管理チェックシート（7日前 個人報告用）

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、SAJ ガイドラインに沿って参加 1 週間前（参加当日を 0 日として 7 日間）から体温・体調を毎日チェックすることが必要になります。全て記入のうえ、受付時に必ずご提出ください。

1. 参加者連絡先（確実に連絡が取れる連絡先を記入ください）

参加者氏名				年齢	
連絡先(電話)	自宅		携帯		
メールアドレス					

2. 体温・体調チェック表（参加 7 日前からチェックしてください）

*日付、体温を記入のうえ、体調は良好・不調のいずれかにチェックを入れてください。

*不調にチェックを入れた場合、不調の場合の症状に下記「症状リスト」から該当する番号を記入ください。

日付		体温	体調	不調の場合 の症状	日付		体温	体調	不調の場合 の症状
7	2/24	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		3	2/28	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
6	2/25	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		2	3/1	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
5	2/26	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		1	3/2	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
4	2/27	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		当日	3/3	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

* 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（具体的症状は各日ごとにご記入ください）

本体調チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正に管理し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡のみに利用します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、行先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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

上記内容に同意いたします。

令和 年 月 日

本人署名

体調管理チェックシート（開催期間中）

開催期間中、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。

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（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

----- キ リ ト リ -----

BIB	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		日目	3 / 6	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

----- キ リ ト リ -----

BIB	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		日目	3 / 5	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

----- キ リ ト リ -----

BIB	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		日目	3 / 4	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

----- キ リ ト リ -----

BIB	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑦を記入
		日目	3 / 3	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	