

第29回 天元台高原スキー技術選手権大会

第16回天元台高原シニア技術選 第14回天元台高原ジュニア技術選

- 主催 株式会社 天元台
- 主管 天元台高原技術選大会実行委員会
- 協賛 小賀坂スキー販売株式会社・株式会社吾妻スポーツ・各社
- 期日 **令和5年4月8日(土)・9日(日)**
- 会場 山形県米沢市・天元台高原

●種目日程	■令和5年4月8日(土) 練習会 11:30 受付 アルプ天元台 13:00~練習開始 各種目別バーン 15:00 練習終了 流れ解散 ※種目毎にゲストによる実技指導あり。
-------	---

	■令和5年4月9日(日) 競技 7:00 ロープウェイ運行 7:30 受付 アルプ天元台 9:00 開会式 アルプ天元台前 9:30~競技開始 大回り・小回り 総合滑降 競技終了1時間後をめどに表彰式(レストラン白樺)予定
--	---

- 組別 ・一般 ■女子の部 ■男子の部 ※年齢および技術レベルなどのクラス分けはありませんオープンです。
・シニア ■女子の部 ■男子の部 ①55歳代(55~64歳) ②65歳代(65~74歳) ③75歳以上
・ジュニア ■女子の部 ■男子の部 ①小学低学年(1~3年生) ②小学高学年(4~6年生) ③中学生
※年齢・組別学年は令和4年12月31日現在とします。小・中学生参加の場合、保護者任意のうえ当日同伴のこと。

- 参加資格
(1) 小学生以上の基礎スキー愛好者
(2) 健康診断を受けて健康であること。当日「体調チェック報告用シート」を提出すること。

- 競技方法
(1) SAJ技術選手権大会競技規則に準じ、場合により本大会特別ルールを用いて競技を行う。
(2) 種目毎に各ジャッジ100点満点より減点法で審査し、合計得点の多い順で順位決定とする。審査員数と採用得点は、3審3採用2班編成で行う。
(3) 種目は、大回り、小回り(整地)、小回り(不整地・コブ)、総合滑降の演技を審査し、総合計得点で競う。

●ジャッジ **佐藤正人(元全日本チャンピオン) 茂野裕子(元全日本チャンピオン) 天元台スキー学校**

- 表彰
(1) 一般総合 男女1位~6位まで賞状を授与する。また、優勝者へ副賞としてシーズン券を授与する。
(2) シニア&ジュニア 各組男女1位~6位まで賞状を授与する。
(3) 表彰式は、競技終了1時間後をめどにアルプ天元台2Fレストラン白樺にて行います。(予定)

- 申込方法
(1) 締切 **3/31(金) 17:00まで** 定員120名にて締め切り
(2) 申込先 〒992-1461山形県米沢市白布温泉天元台 天元台高原『技術選大会事務局』行 電話0238-55-2236
(3) 参加料 **一般・シニア 3,000円** **ジュニア2,000円** **練習会2,000円** 練習会のみ参加も受付いたします。
(4) 参加料は現金書留(申込書同封)または郵便振替(口座記号02230-9 口座番号119260 申込書別送)でお送り下さい。
(5) 締切後および参加料のないものは受け付けません。

- その他
(1) 出発順位は大会事務局において決定します。グループ毎のローテーションあり
(2) 競技中は帽子など頭部を防護するものを着用して下さい。ヘッドバンド可
(3) 競技中使用される用具用品、ウェアは市販商品の正常な使用方法に限ります。
(4) リフトおよびロープウェイ乗車は各自ご負担下さい。ご宿泊の方には割引料金があります。
(5) 健康保険証を必ず持参しスポーツ安全傷害保険に加入すること。
(6) 大会期間中の事故、負傷については応急処置を講じますが、その後の責任は参加者本人の責任となります。
(7) ゼッケンは競技終了後返却すること。紛失、破損などあれば実費ご負担いただきます。
(8) 悪天候、コートコンディション、競技中の視界不良など危険が伴う場合は、ジュリーによって、競技の中断、続行、延期、中止の判断が行われる場合があります。なお、参加料はいかなる場合でも返還いたしません。

- 宿泊施設 ご予約は各施設へ直接お申し込み下さい。アルプ天元台(事務局)電話0238-55-2236

2023 天元台高原技術選大会申込用紙

お願い：明確に記入のこと。コピー使用可

氏名	ふりがな -----	男 ・ 女	昭和・平成(西暦) 年 月 日生 令和4年12月31日現在 歳
住所	〒 - - TEL - -		
所属名	参加組別 ※シニア・ジュニアはカテゴリ-Noを記入		
練習会	・一般・シニア <input type="checkbox"/> ・ジュニア <input type="checkbox"/>		
	参加する ・ 参加しない		

誓約書	
私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故の場合にも主催者ならびに大会関係者に対して異議申し立ては致しません。	
また、自分の責任において本大会に参加することを誓います。	
本人署名	令和5年4月9日

体調チェック報告用シート

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上、受付時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、予めご了承ください。

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
℃	℃ 時 分計測	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

2. 開催日前14 日以内 について、以下の質問にお答えください。（2日目以降は当日の状態を記入し毎日提出）

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当該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（上記で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 嗅覚や味覚の異常	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、スキー大会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加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後、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予めご了承ください。

競技役員 ・ チーム責任者 ・ コーチ ・ 選手

加盟団体名： _____ スキー連盟 所属名： _____

氏名： _____ 連絡先： _____

令和 年 月 日