

# 第10回名寄コンバインドチャンピオン競技会 開催要項

1. 主催 公益社団法人全日本学生スキー連盟
2. 主管 名寄地方スキー連盟
3. 後援 一般財団法人名寄市体育協会
4. 支援 陸上自衛隊名寄駐屯地
5. 期日 令和2年12月18日(金)
6. 競技種目 ノルディックコンバインド競技(個人グンダーセン)
7. 会場 名寄市宇日進 名寄ピヤシリシャンツェ ノーマルヒル (HS-100)  
名寄市宇日進 健康の森クロスカントリーコース

## 8. 競技日程及び会場

期日	開始時刻	種目	会場
12月18日(金)	8:00	選手受付(ジャンプ)(体温チェック)	ピヤシリシャンツェ 管理棟1F
	8:15	チームキャプテンミーティング	ピヤシリシャンツェ 管理棟前
	9:00	ジャンプ競技 試技開始(18日・19日参加選手)	ピヤシリシャンツェ ノーマルヒル
	試技終了後	ジャンプ競技 全日本コンバインドPCR	〃
	PCR終了後	ジャンプ競技 チャンピオン競技会1本目開始	〃
	13:30	選手受付(クロスカントリー)	健康の森 管理棟1F
	14:00	クロスカントリー競技 女子組	健康の森 クロスカントリーコース (2.5km×2周)
	14:15	クロスカントリー競技 成年組・少年組	健康の森 クロスカントリーコース (2.5km×4周)
競技終了後	表彰式	健康の森 管理棟西側	

9. 予備ラウンド 本大会の予備ラウンド(PCR)は実施しない
10. 組別
 

成年組	社会人、大学生
少年組	中学生以上
女子組	中学生以上
11. 参加資格 SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険の加入の者。ただし、参加選手についてジュリーが危険と判断したときは出場を認めないことがあり、その場合の参加料は返金しない。
12. 競技規則 公益財団法人全日本スキー連盟競技規則最新版による
13. 参加料 4,000円
14. 申し込み
 

(1) 締切期日	<b>令和2年12月1日(火) 必着</b> 〒096-0017 名寄市西7条南12丁目55番地 名寄市スポーツセンター内 名寄地方スキー連盟 大会事務局 (TEL&FAX 01654-3-8693) 下記申込書に必要事項を記入の上、現金書留でお申し込み下さい。要項は名寄地方スキー連盟ホームページ( <a href="http://www.nayoro-ski.net/">http://www.nayoro-ski.net/</a> )にも掲載しております
(2) 申込先	
(3) 申込用紙	
15. 表彰 各組1位～3位メダル授与、各組1位～6位表彰状授与
16. 新型コロナウイルス感染予防
  - (1) 大会参加選手及び監督・コーチ・スタッフにおいては、別紙「新型コロナウイルス感染症関連問診票」を12月18日の選手受付時に必ず提出すること。(コンバインド2試合参加でも1枚の提出でOK)
  - (2) 別紙「新型コロナウイルス感染症関連問診票」を提出しない場合や問診票【重要】Aに記載されている事項に該当する者は大会出場を認めない。
  - (3) 大会当日は、選手受付時に主催者側で体温チェックを行うので時間に余裕をもって行動すること
  - (4) マスクを持参すること(受付時や着替え時、表彰式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、競技役員等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること
  - (7) 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと
  - (8) 感染防止の為に主催者が決めたその他の措置の遵守、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) 大会前後のミーティングやコーチボックス等においても、可能な限り密を避けること
  - (11) ジャンプ施設の選手控室は可能な限り使用せずに自チーム車両等での着替えをお願いします。
  - (12) 健康の森の管理棟はトイレ以外に使用できませんので、仮設テント及び自チーム車両等での着替えをお願いします。
  - (13) ワックス等のスキー手入れは可能な限り屋外で行うようにして下さい。
17. その他
  - ◎ 電話・ファックスでの申込、申込書の不備及び参加料添付のないものは受付いたしません。
  - ◎ 申込締切期日を過ぎてからの参加料は、いかなる場合でも返金いたしません。
  - ◎ 新型コロナウイルス感染症関連により出場を認められなかった個人に対しても参加料の返金はいたしません。
  - ◎ 気象状況によって競技開始時刻変更する場合があります。
  - ◎ 取得した個人情報は大会運営に関する業務以外に使用いたしません。

## 名寄地方スキー連盟主催大会 コロナ対策

- |             |   |
|-------------|---|
| 参加選手<br>監督等 | <ol style="list-style-type: none"><li>1 大会前から3密を避けた行動に気を付けること</li><li>2 移動手段は公共交通機関をなるべく避け、自家用車を推奨する</li><li>3 マスクを持参、着用すること</li><li>4 外したマスクは専用ケースなどに各自管理すること</li><li>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</li><li>6 他の選手、役員、プレス、観客等との退陣距離はできるだけ2mを確保すること</li><li>7 大きな声での会話、応援等はしないこと</li><li>8 受付時に検温をすること ※クロカン大会は各自検温して体温を申告すること</li><li>9 新型コロナウイルス感染症関連問診票を提出すること</li><li>10 ゴミは持ち帰ること(特に汗、鼻汁、ティッシュなどは管理に気を付けること)</li><li>11 感染防止の為に主催者が決めたその他の措置及び指示を厳守すること</li><li>12 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、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すること</li></ol> |
| 競技役員        | <ol style="list-style-type: none"><li>1 大会前から3密を避けた行動に気を付けること</li><li>2 移動手段は公共交通機関をなるべく避け、自家用車を推奨する</li><li>3 マスクを持参、着用すること</li><li>4 外したマスクは専用ケースなどに各自管理すること</li><li>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</li><li>6 他の選手、役員、プレス、観客等との退陣距離はできるだけ2mを確保すること</li><li>7 大きな声での会話、応援等はしないこと</li><li>8 競技役員受付時に検温及び健康チェックを行うこと</li><li>9 ゴミは持ち帰ること(特に汗、鼻汁、ティッシュなどは管理に気を付けること)</li><li>10 感染防止の為に主催者が決めたその他の措置及び指示を厳守すること</li><li>11 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、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すること</li></ol>   |
| 受付          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 役員はマスク若しくはフェイスシールドを着用すること</li><li>2 ビブは検温チェックを済ませた選手一人ひとりに渡す</li><li>3 ビブの使いまわしはしない</li></ol>   |
| 表彰式         | <ol style="list-style-type: none"><li>1 表彰式の前に表彰者全員の手指消毒を行う</li><li>2 表彰台は使用せず間隔を空けて行う</li><li>3 選手以外はマスクを着用する</li><li>4 プレスは密にならないよう各自気を付けること</li></ol>  |
| プレス         | <ol style="list-style-type: none"><li>1 大会前から3密を避けた行動に気を付けること</li><li>2 移動手段は公共交通機関をなるべく避け、自家用車を推奨する</li><li>3 受付表に住所、所属、名前、携帯番号を明記し提出すること</li><li>4 受付時に検温し健康チェックを行うこと</li><li>5 マスク持参、着用すること</li><li>6 外したマスクは専用ケースなどに各自管理すること</li><li>7 こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒、機材消毒を実施すること</li><li>8 取材、表彰式等では対人距離をできるだけ2m確保すること</li><li>9 ゴミは各自持ち帰ること</li><li>10 その他感染防止の為に主催者が決めた措置及び指示を厳守すること</li><li>11 守らない場合には、選手、スタッフの安全確保等の観点から取材の許可を取り消したり、途中退場をもとめたりすることがある</li></ol>   |
| 観客          | <ol style="list-style-type: none"><li>1 大会前から3密を避けた行動に気を付けること</li><li>2 移動手段は公共交通機関をなるべく避け、自家用車を推奨する</li><li>3 会場入場時に所定場所で検温及び健康チェックをすること</li><li>4 マスクを持参、着用すること</li><li>5 各グループごと、できるだけ2mの距離を確保すること</li><li>6 大声で応援しないこと(鳴り物を推奨する)</li><li>7 ゴミは各自持ち帰ること</li><li>8 その他感染防止の為に主催者が決めた措置及び指示を厳守すること</li><li>9 守らない場合には、選手、スタッフの安全確保等の観点から途中退場をもとめたりすることがある</li></ol>  |

# 第10回名寄コンバインドチャンピオン競技大会

## 【エントリーフォーム】

【申込責任者情報】 ※緊急連絡先となります。

氏名	住所	TEL(携帯TELが望ましい)
	〒(      )	-      -

【参加料内訳】

申込人数 _____ 名 × 4,000円 = _____ 円
---------------------------------

## 【選手情報】

競技者コード	組	氏名	所属チーム名	傷害保険	ポイント ※未記入
0120	男	(ふりがな)	(ふりがな)	加入	
	女			未加入	
○で囲んで下さい 自チーム車両での着替えが 出来る ・ 出来ない					
0120	男	(ふりがな)	(ふりがな)	加入	
	女			未加入	
○で囲んで下さい 自チーム車両での着替えが 出来る ・ 出来ない					
0120	男	(ふりがな)	(ふりがな)	加入	
	女			未加入	
○で囲んで下さい 自チーム車両での着替えが 出来る ・ 出来ない					
0120	男	(ふりがな)	(ふりがな)	加入	
	女			未加入	
○で囲んで下さい 自チーム車両での着替えが 出来る ・ 出来ない					





◆新型コロナウイルス感染症関連問診票◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名					
氏名			生年月日	(西暦)	年 月 日
住所	〒		区分	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・スタッフ	
連絡先	(自宅・携帯)	-			
緊急連絡先	氏名		連絡先	-	本人との関係

海外渡航歴の確認

直近14日以内に、海外への渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/> はい
また、渡航者との接触がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ

体調チェック

直近14日以内に、該当する症状がある場合にに☑を入れてください。該当しない場合は記入しなくて結構です。

症状 (14日以内)	<input type="checkbox"/> 発熱(      °C) <input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> から咳 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 頭痛
	<input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 全身の倦怠感 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 下痢
	<input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 濃性炎
	<input type="checkbox"/> その他
発症日時	月 日 時頃 <input type="checkbox"/> 出発前(場所:                      ) <input type="checkbox"/> 移動中 <input type="checkbox"/> その他
確認者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 保健所担当 <input type="checkbox"/> 検疫所担当者 <input type="checkbox"/> その他
	確認機関名:                      確認日時:
医療機関の診断	<input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 急性呼吸困難症候群 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影(所見:                      )
基礎疾患(新型コロナウイルスに感染した際、重症化を防ぐために医療機関に報告する内容になります。)	
<input type="checkbox"/> 心臓(病名:                      )	<input type="checkbox"/> 腎臓(病名:                      )
<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> その他持病(                      )

上記記述内容が事実であることを確認します。虚偽記載による問題発生時には本人に責任があることを確認します。

本人署名 :

<個人情報の収集・活用に関する同意書>

・収集する個人情報の項目	氏名/生年月日/連絡先/住所
・個人情報の利用目的	新型コロナウイルス感染症疑い患者の把握のために利用
・個人情報の保有及び利用期間	収集日から6カ月後破棄
・個人情報提供同意拒否権利及び同意拒否による不利益内容及び制限事項	正常な大会運営に必要な最低限の情報に該当する為、本人が同意しない場合は、大会に参加できない可能性があります

「個人情報保護法」等の関連法律により、上記内容について十分認知して、個人情報収集及び活用に同意します。

同意する                       同意しない

(西暦)                      年                      月                      日

本人署名

※裏面も記入願います。

## ◆新型コロナウイルス感染症関連問診票◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名					
氏名		生年月日	(西暦)	年	月 日

【平熱】

℃

競技大会当日を含め直近14日間各日の、毎朝の体温を計測し、大まかな行動範囲、外出先の記録をお願いします。

日付 (曜日)	時間	体温	主な滞在地	外出先など	誰かと接触したかなど
13日前( )	:	℃			
12日前( )	:	℃			
11日前( )	:	℃			
10日前( )	:	℃			
9日前( )	:	℃			
8日前( )	:	℃			
7日前( )	:	℃			
6日前( )	:	℃			
5日前( )	:	℃			
4日前( )	:	℃			
3日前( )	:	℃			
2日前( )	:	℃			
1日前( )	:	℃			
当日( )	:	℃			

## 【重要】

- A : 大会日を含めて14日以内に37.5度以上の発熱があった場合や、又は平熱より高い状態が3日以上続いた場合、体調チェック欄の該当項目があり、その内容によっては出場を認めません。(基礎疾患欄は除く) また、海外渡航歴(直近14日以内) 記入欄への記載があった場合、出場を認めません。
- B : マスクをご持参願います。(参加受付時や着替え等の運動を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用して下さい)
- C : 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下さい。
- D : 他の参加者、スタッフ等の距離(できるだけ2m以上)を確保してください。
- E : 会場では大きな声での会話をしないでください。
- F : 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、主催者の指示に従ってください。
- G : 競技終了後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報告をしてください。
- H : 出場を見合わせる場合や出場を認めない場合においても参加料の返金は致しません。