

第3回 北志賀シニアテクニカルチャレンジ 2022

開催要項

- 【概要】 50歳以上限定(シニアの腕試し)
- 【主催】 SAJ 北志賀スキースクール
- 【後援】 株式会社マックアースリゾート山ノ内
- 【協賛】
- 【期日】 2022年2月13日(日)
- 【会場】 Mt. KOSHA X-JAM 高井富士(長野県下高井郡山ノ内町夜間瀬) (<http://x-jam.jp/>)
- 【受付】 8:00~8:40 レストランシャンテ2F
- 【競技種目】 大回り、小回り、総合滑降 の3種目
※但し、天候不良や競技時間の長時間化などによる種目キャンセルもございます
- 【競技バーン】 第6ペアリフト
- 【クラス】 男子1部(50歳~59歳) 男子2部(60歳~69歳) 男子3部(70歳以上)
女子1部(50歳以上)
年齢起算日は2021年4月1日とします
- 【表彰】 各クラス別3位まで表彰、飛び賞もあり
同点の場合は年長者が上位
- 【ジャッジ】 三審三採用
- 【参加費】 6,000円
- 【参加条件】 ①必ずヘルメットを着用する事
②スポーツ傷害保険又は、これに準ずる傷害保険等に加入している事
③大会本番滑走時以外のマスク着用(フェイスガード、フェイスマスク、ネックウォーマー等でも可)
④受付時に体調チェックシートを提出する事(症状によっては、ご参加を見合わせて頂きます)
- 【定員】 60名
- 【参加申込】 新型コロナを鑑みたスキー連盟からの通達による中止もあり得るため、返金処理が発生せずに済むよう「WEBもしくは郵送にて申し込み」→「開催決定後に参加費納入」という流れになります
- 申し込み
- ①WEB申し込み(デジエントリー)
北志賀スキースクールホームページからデジエントリーホームページに進み、オンラインでお申し込みの上、開催決定後、コンビニ又は、ペイジーにて参加料をお支払い下さい。
- ②郵送
申込書を大会事務局に郵送の上、開催決定後に、現金書留、銀行振り込み、もしくは、大会事務局(ほせ温泉スキー場内北志賀スキースクール)にお持ち下さい。
- 開催可否判断
令和4年1月30日(日) 北志賀スキースクールホームページにて掲載
- 申込締め切り
- ①WEB 令和4年2月6日(日)17:00
②郵送(必着) 令和4年2月6日(日)
※定員になり次第、期間内であっても受付を終了いたします
- 納入期限
令和4年2月7日(月)15:00
- 【傷害処置】 出場選手が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うが、以後の責任は負わない。
- 【その他】 ①納入した参加料は、悪天候等やむを得ない事由により競技を中止した場合等事情の如何に関わらず返金いたしませんので予めご了承下さい。
②新型コロナを鑑みたイベント等に関するスキー連盟よりの通達によっては中止とせざるを得ない場合もございます事を予めご承知おきください。決済後の場合は、事務手数料1000円を差し引いての返金となります。
③取得した個人情報は、大会運営に関する業務、及び次年度大会のご案内以外には使用いたしません。
- 【大会事務局】 〒381-0405 長野県下高井郡山ノ内町夜間瀬 1721
SAJ 北志賀スキースクール Tel 0269-33-2000 Fax 0269-33-2500

第3回 北志賀シニアテクニカルチャレンジ 2022 参加申込書

※下記の情報は個人情報保護法に基づき、大会運営に関する業務及び次年度大会のご案内等に使用されます。

クラス いずれかを○で囲む	男子1部 (50～59歳) ・ 男子2部 (60～69歳) 男子3部 (70歳以上) ・ 女子3部 (50歳以上)		
チーム名		チーム内ランク チームで申込の場合出走順	
フリガナ			生年月日 年
氏名			月 日 年 齢 2020年4月1日時点 満 才
住所	〒 ー 都 道 区 市 府 県 郡		
	自宅 TEL:	携帯 TEL:	
	緊急連絡先 TEL:	E-mail:	
スポーツ 傷害保険	契約会社名 (必須)	証書番号 (必須)	
誓約書 私は、本大会に参加するにあたり、万一事故が発生した場合も主催者等に対し一切の責任や賠償を求めないことを誓約し、大会に参加します。 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 署名_____ 印_____ </div>			

**第3回
北志賀シニアテクニカルチャレンジ 2022**

Bib 事務局記入	ふりがな 氏 名		都道府県	
			チーム名	
クラス (いずれかに○)	男子1部 (50～59歳) ・ 男子2部 (60～69歳) 男子3部 (70歳以上) ・ 女子3部 (50歳以上)		参加回数	回目
一言コメント：自己紹介&今回この大会にエントリーした理由 etc. をお願いします！				

滑走中にアナウンスでご紹介するコメントになります。申込書と一緒にご送付下さい。

体調チェックシート

●参加当日と前日の体温測定と症状（嗅覚味覚の異常、咳、たん、鼻水、呼吸困難）などのチェックをお願いします。

●もし気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください。

Bib: _____
(受付で記入)

氏名: _____

前日の様子

検温時刻	体温(°C)	体調	不調の場合は該当に○
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	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（ ）

受付当日の様子

検温時刻	体温(°C)	体調	不調の場合は該当に○
		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	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（ ）