

第15回 北海道ユース選手権大会（朝里会場）  
アトムック・タキスポ カップ 第1戦 GSL / 第2戦 SL 開催要項  
K1組



※ユース K2大会は別要項



- 1 主催 小樽スキー連盟
- 2 主管 小樽ゆらぎの里シリーズ実行委員会・朝里川温泉スキークラブ
- 3 後援 小樽市・小樽市教育委員会・NPO法人小樽市スポーツ協会・小樽朝里まちづくりの会  
朝里川温泉組合・朝里川温泉スキー場
- 5 協賛 アメアスポーツジャパン(株)アトムック事業部・たきうち整形外科スポーツクリニック
- 6 会場 朝里川温泉スキー場
- 7 競技種目 1日目：ジャイアントスラローム（2本競技）  
2日目：スラローム（2本競技）
- 8 日程 1月13日（金） 15:30 チームキャプテンミーティング（ガルチックハウス）  
1月14日（土） 受付・ビブ配布 7:00～ ガルチックハウス2F  
競技開始 9:00 ジャイアントスラローム  
1月15日（日） 受付・ビブ配布 7:00～ ガルチックハウス2F  
競技開始 9:00 スラローム
- 感染症対策の為、表彰式の実施は現在実施できるかどうか調整中。  
レース終了後ガルチックハウス2Fにて各組3位までは賞状と商品、6位まで賞状をお渡しします
- 9 競技規則 FISアルペン競技規則を採用しSAJ公認アルペンユース競技会開催要領にもとづく。
- 10 組別 K1 男子組・K1 女子組（小学校5・6年生）
- 11 参加資格 ※参加者はSAJスキー安全会、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に必ず加入していること。
- 12 参加料  
申込方法 エントリー方法により金額が異なりますのでご注意ください。
- |           |        |               |        |
|-----------|--------|---------------|--------|
| 1レースの場合   |        |               |        |
| Webでエントリー | 3,200円 | FAX/メールでエントリー | 3,300円 |
| 2レースの場合   |        |               |        |
| Webでエントリー | 6,200円 | FAX/メールでエントリー | 6,300円 |
- エントリーフィ送金先
- ◎楽天銀行  
第一営業支店(251) 普通 口座番号: 7617485  
口座名義: 株式会社ビー・エス・シー Webエントリー
- ◎ゆうちょ銀行（ゆうちょダイレクト）  
振替: 02720-6-66743（当座: 二七九店 66743）
- ◎ゆうちょ銀行（窓口/ATM）  
口座記号: 027206 口座番号: 66743  
加入者名: 株式会社 ビー・エス・シー
- 受付業務簡素化のため委託業者に依頼します。  
※ ネットで申込みの場合Webエントリーの入金方法は下記を参照ください。  
スポーツ・イベント・インフォメーション・サイト ホームページ  
<http://www.sports-event-is.com/>←TOPページ中段に[Webエントリー]ボタンがあります。
- 13 申込期日 **2023年1月3日（火） 必着**
- 14 申込先 ネットで申込み <http://www.sports-event-is.com/>  
メールで申込み [entry@sports-event-is.com](mailto:entry@sports-event-is.com)  
FAXで申込み 0125-42-6500



※郵送及び、現金書留は受け付けません。

15 問い合わせ 大会について TEL 090-8904-9793 9:00～17:00 朝里川温泉スキークラブ  
申込みについて TEL 080-7427-0067 平日10:00～15:00 (祝祭日を除く)電話エントリー不可

16 表彰 各組1位から3位まで賞状・商品を4位から6位までは賞状をガルチックハウス2Fにてお渡しします

#### 17 新型コロナウイルス感染症対策について

- 1) 参加するすべての人(選手・コーチ・スタッフ・保護者・応援者・競技役員・メディア等)は、SAJ  
新型コロナウイルス感染防止ガイドライン【最新版】及び、SAJアルペン委員会アルペン競技者ガイドライン  
【最新版】、関係機関が定めたガイドラインに従って新型コロナウイルス感染症防止に努めること。
- 2) 競技当日、「体調管理チェックシート」に記入し、チーム単位でまとめてレーシングオフィスに  
提出すること。(競技会関係者全員対象)
  - ① 競技会の初日には、「体調管理チェックシート【個人用】(様式Ⅰ)」を記入し、チーム単位で  
まとめてレーシングオフィスに提出する。(競技会関係者全員対象)
  - ② 2日目以降は、「体調管理チェックシート【レース当日用】(様式Ⅱ)」に記入し、レーシングオフィスに提出す
- 3) 競技会終了後、3日以内に大会参加者に体調不良者が出た場合及び、1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、大会時の濃厚接触者も含めて、本大会の競技委員長(※)に速やかに報告  
すること。
- 4) チームや選手の出場停止等、新型コロナウイルス感染症の感染予防のために主催者が決めた措置については  
主催者の指示に従い、遵守すること。
- 5) 今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大によって、国や北海道などから大会開催についての  
指導・助言があった場合や、開催自治体などが当該地域において大会を開催することが難しいと判断した場合は  
主催団体において大会の開催について改めて協議する。
- 6) 「体調管理チェックシート」は北海道スキー連盟HPに掲載されています。  
([http://www.ski-hokkaido.jp/upload/kyoginews/182/182\\_61812947.xlsx](http://www.ski-hokkaido.jp/upload/kyoginews/182/182_61812947.xlsx))
- 7) 朝里川温泉スキー場内では、各施設ごとの新型コロナウイルス感染予防への取り組みに従ってください。
- 8) 上記内容をご理解いただき、参加するすべての方が感染しない、広げない行動を意識してください。  
「体調管理チェックシート」の提出方法・・・①ガルチックハウス2Fレーシングオフィス専用ボックスに投函

- 18 その他
- (1) 競技中及びトレーニング中の事故について、主催者は応急処置は行うが、以後の責任は負わない
  - (2) 悪天候など、やむを得ない理由により競技を中止した場合でも、参加料は返さない。
  - (3) 取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
  - (4) エントリーリストおよび大会に関する情報は随時、以下のHPで確認できる。

<http://www.sports-event-is.com/>

←この色の箇所に記入して下さい

2023年1月3日(火)必着

第15回 北海道ユース選手権大会 (朝里会場) K1 エントリーフォーム

参加組

※参加する種目または両方に○印を入れて下さい。

| SL | GSL                      | - 組 別 -         |
|----|--------------------------|-----------------|
| 01 | <input type="checkbox"/> | K1女子組(小学校5・6年生) |
| 02 | <input type="checkbox"/> | K1男子組(小学校5・6年生) |

↑ 注意 !! 参加する種目の□中に○印を必ず記入してください ↑

選手

|      |     |  |     |  |
|------|-----|--|-----|--|
| フリガナ | (姓) |  | (名) |  |
| 氏名   | (姓) |  | (名) |  |

↓○をつけてください

| 性別                       |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 男 |
| <input type="checkbox"/> | 女 |

生年月日 西暦 年 月 日 満 歳

所属チーム名

学校名 学年 年

自宅住所

電話番号 - -

加入傷害保険 (1~3の中から該当するものに○印を入れ、3の場合は必要事項を記入して下さい)

|                          |             |       |  |
|--------------------------|-------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 SAJスキー安全会 | 保険会社名 |  |
| <input type="checkbox"/> | 2 スポーツ傷害保険  | 保険の種類 |  |
| <input type="checkbox"/> | 3 その他の保険    | 記号・番号 |  |

保護者承諾

令和 年 月 日

上記 (選手名) が、

標記大会に参加することを認め、自己責任に基づく事故発生は私の責任において処理します。

保護者氏名 印

保護者緊急連絡先 (自宅等) - -  
(携帯) - -

※ 取得した個人情報は大会運営に関する業務以外には使用致しません。