

第49回白馬五竜リーゼンスラローム大会 presented by LAND ROVER



- 主催 : 白馬五竜観光協会
主管 : 白馬五竜スキースクール
特別協賛 : ジャガー・ランドローバー・ジャパン株式会社
会場 : エイブル白馬五竜 I I M O R I コスモリバー特設コース
日時 : 2021年1月17日(日)
受付 : 7:00~8:00 レストハウスいもり 2F 多目的ホール
ビブは各クラブごとに一括して代表者の方に配布します。
※受付時に(第49回白馬五竜リーゼンスラローム大会)新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカードを必ず提出してください。提出しない場合は出場することが出来ません。
インスペクション : 8:00~8:30(入場制限 ●●●●●)
競技開始 : 9:30~
競技 : 大回転競技(GS)
ルール : 全日本スキー連盟競技規則に準ずる。
ヘルメットの着用を義務とします。
スポーツ傷害保険・賠償保険は、参加選手の責任に於いて必ず加入してください。
部門 : 小学生 1~3年 ①女子 ②男子
小学生 4~6年 ③女子 ④男子
中学生 1~3年 ⑤女子 ⑥男子
女子の部 ⑦女子A(85歳以上) ⑧女子B(80歳代) ⑨女子C(70歳代) ⑩女子D(60歳代)
⑪女子E(50歳以上) ⑫女子F(40歳代) ⑬女子G(30歳代) ⑭女子H(30歳未満)
男子の部 ⑮男子A(85歳以上) ⑯男子B(80歳代) ⑰男子C(70歳代) ⑱男子D(60歳代)
⑲男子E(50歳以上) ⑳男子F(40歳代) ㉑男子G(30歳代) ㉒男子H(30歳未満)
スタート位置 : Aスタート(2本制) 部門番号 ③ ④ ⑤ ⑥ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒
Bスタート(1本制) 部門番号 ① ② ⑦ ⑧ ⑨ ⑮ ⑯ ⑰
表彰 : 各部門1~3位
料金 : 部門番号 ① ② 1,300円
③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑮ ⑯ ⑰ 2,000円
⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ 3,000円
参加申込書に必要事項を記入し、規定の参加料を現金書留または振込で入金いただき、申込用紙を大会事務局(スキースクール)宛てに、送付またはご持参いただくか、デジエントリー(<http://dgent.jp>)にてお申込み下さい。
振込先 : ゆうちょ銀行 口座記号 00500-6 口座番号 86770 支店番号 059支店
口座名称 五竜とおみスキースクール大会
申込締切 : 2021年1月11日(月) (当日17:00必着)
大会事務局 : 〒399-9211 長野県北安曇郡白馬村大字神城 白馬五竜スキースクール内
第49回白馬五竜リーゼンスラローム大会事務局
TEL: 0261-75-2237 FAX: 0261-75-3593

【成績発表について】

本大会の成績(リザルト)は白馬五竜ホームページ(<https://www.hakubagoryu.com/>)で発表(公開)いたします。
リザルトには氏名・性別・年齢・および学年・所属・成績(順位・タイム)などが記載されます。なお大会にお申込みいただいた時点で、白馬五竜ホームページの「個人情報の取扱いについて」の内容に同意いただいたものとして取扱います。詳しくはホームページをご参照下さい。

【新型コロナウイルス感染症対策について】

新型コロナ感染症対策については、長野県、長野県スキー連盟、白馬村スキークラブ、エイブル白馬五竜、白馬五竜スキースクール等の感染対策のガイドライン等に

【参加選手及び関係者の皆様へお願い】

- ①検温を行っている施設では、検温の実施にご協力をお願いします。
- ②手指の消毒設備のある場所では、消毒を必ず行ってください。
- ③マスクは常に着用をお願いします。(屋外は防寒・暴風の為のフェイスマスクやネックウォーマーでも可能です。)
- ④こまめな手洗いをお願いします。

エイブル白馬五竜& Hakuba47 Winter Sport Park 感染症対策について >>>>>



エイブル白馬五竜&Hakuba47 Winter Sport Parkでは新型コロナウイルス感染症防疫対策は勿論のこと、お客様が「安心・安全」にウィンタースポーツを楽しんでいただけるよう、滞在中の「心地よさ」「快適さ」をご提供できるように努めてまいります。

参加申込書 兼 誓約書 【提出用】

(申込書2枚に記入して、1枚は控えとして選手で保管をお願いします。)

【提出用】

(ふりがな) 選手氏名	出場部門番号	生年月日 西暦 年 月 日 学年 小・中 年生 年齢 満 歳
(ふりがな) 選手所属・チーム名	所属・チームランキング	所属・チーム代表者名・連絡先 携帯電話
自宅住所 〒 -		電話番号 - -
緊急時の近親者連絡先 連絡先氏名 続柄		電話番号 - -
加入スポーツ傷害保険	振込者氏名	
[未成年選手の保護者] 上記の者が、この大会に参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。 保護者署名 _____ 印 _____		

※所属名は、同じクラブ内で書き方を統一してください。

※振込にて入金の場合、振込者氏名は、振り込みの際の「振込依頼人名」をご記入ください。

※ピブは各所属・チームごと一括して代表者の方に配布します。

※主催者は大会中の事故について応急処置はしますが、以後の責任は一切負いません。

新型コロナウイルス感染防止対策等について

下記の遵守事項を良くお読みになり、チェックを入れてください。ご同意いただけない場合は大会に参加できません。

- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、指示に従います。
- 新型コロナウイルス接触確認アプリ (COCOA)を使用します。
(スマートフォンを持っていないこどもの参加者の場合はコーチまたは保護者が使用します。)
- 私個人の責任(未成年の場合は保護者の責任)において、健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、過去2週間の健康チェックシートを提出いたします。(1/3以降にお申込みの方は、お申込み時点からの記入で可。)
- 過去2週間以内に下記の項目に該当する場合、大会への参加を取りやめます。
また、その際、参加費の返金は無いことについて異議を申しません。
・参加者本人および同行の引率者・保護者等に新型コロナ感染の疑いがある場合。
・近親者、又は濃厚接触者に新型コロナウイルス感染症の疑いのある者、もしくは感染している者がいる場合
・入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国等への渡航、または自該在住者との濃厚接触がある場合。
- 大会参加中に37.5度以上の発熱等があった場合は、速やかに大会の参加を中断し、主催者の指示に従います。
また、通院にかかる交通費を含む費用について自己負担にて対応します。
- 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いたします。
- 万が一、新型コロナウイルスを含む疾病、ケガやその他災害等によって、参加者本人による意思表示ができなくなった場合に備え、近親者の緊急連絡先を提出します。

(控え用)

第49回白馬五竜リーゼンスラローム大会
presented by LAND ROVER



参加申込書 兼 誓約書【控え用】

(申込書2枚に記入して、1枚は控えとして選手で保管をお願いします。)

【参加者控え】

(ふりがな) 選手氏名	出場部門番号	生年月日 西暦 年 月 日 学年 小・中 年生 年齢 満 歳
(ふりがな) 選手所属・チーム名	所属・チームランキング	所属・チーム代表者名・連絡先 携帯電話
自宅住所 〒 -	電話番号	- -
緊急時の近親者連絡先 連絡先氏名	続柄	電話番号 - -
加入スポーツ傷害保険	振込者氏名	
[未成年選手の保護者] 上記の者が、この大会に参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。 保護者署名 _____ 印 _____		

※所属名は、同じクラブ内で書き方を統一してください。

※振込にて入金の場合、振込者氏名は、振り込みの際の「振込依頼人名」をご記入ください。

※ピブは各所属・チームごとに一括して代表者の方に配布します。

※主催者は大会中の事故について応急処置はしますが、以後の責任は一切負いません。

新型コロナウイルス感染防止対策等について

下記の遵守事項を良くお読みになり、チェックを入れてください。ご同意いただけない場合は大会に参加できません。

- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、指示に従います。
- 新型コロナウイルス接触確認アプリ (COCOA)を使用します。
(スマートフォンを持っていないこどもの参加者の場合はコーチまたは保護者が使用します。)
- 私個人の責任(未成年の場合は保護者の責任)において、健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、過去2週間の健康チェックシートを提出いたします。(1/3以降にお申込みの方は、お申込み時点からの記入で可。)
- 過去2週間以内に下記の項目に該当する場合、大会への参加を取りやめます。
また、その際、参加費の返金は無いことについて異議を申しません。
 - ・参加者本人および同行の引率者・保護者等に新型コロナウイルス感染の疑いがある場合。
 - ・近親者、又は濃厚接触者に新型コロナウイルス感染症の疑いのある者、もしくは感染している者がいる場合
 - ・入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国等への渡航、または自該在住者との濃厚接触がある場合。
- 大会参加中に37.5度以上の発熱等があった場合は、速やかに大会の参加を中断し、主催者の指示に従います。
また、通院にかかる交通費を含む費用について自己負担にて対応します。
- 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いたします。
- 万が一、新型コロナウイルスを含む疾病、ケガやその他災害等によって、参加者本人による意思表示ができなくなった場合に備え、近親者の緊急連絡先を提出します。

第49回白馬五竜リーゼンスラローム大会 presented by LAND ROVER
新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

体調について、今日の日付の欄に記入をしてください 異常なし ✓ ・ 体調が悪い ○ ・ どちらとも言えない △

本人署名

保護者署名

(未成年の場合)

体調はいいですか？	日 付						
	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9
	日	月	火	水	木	金	土
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
※ 基礎疾患がある (詳細)							
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調が良くない時など	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
保護者確認欄(チェックして下さい)							

体調はいいですか？	日 付						
	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16
	日	月	火	水	木	金	土
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調が良くない時など	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
保護者確認欄(チェックして下さい)							