



# 令和4年度 愛知県スキー技術選手権大会

(兼 令和4年度全日本スキー技術選手権大会愛知県代表選考会)

所属団体(クラブ)対抗競技対象競技

## 開催要項

主催	公益社団法人 愛知県スキー連盟	
特別協賛	近藤産興株式会社	
会期	令和4年1月23(日)	
会場	岐阜県 ほおのき平スキー場	
本部	ロッジ「シュプール」	TEL0577-79-2563
大会委員会	大会会長	小林明発
	大会副会長	佐藤二郎・齊藤敬男・小山祐
	大会委員長	村上亨
	大会委員	山田大介・石原清史・大谷一司 小原保男・浅田薫夫・築瀬歩・福岡優子・井上富子・内田雄介・恩田友明 福島秀幸・中垣秀行・加藤隆之・武藤彰吾
競技委員会	競技委員長	村上亨
	競技副委員長	石原清史
	競技委員	梶田洋象
代表選手 選考委員会	選考委員会長	小林明発
	選考委員副会長	佐藤二郎・齊藤敬男・小山祐
	選考委員長	村上亨
	選考委員	山田大介・石原清史・大谷一司 小原保男・浅田薫夫・築瀬歩・福岡優子・井上富子・内田雄介・恩田友明 福島秀幸・中垣秀行・加藤隆之・武藤彰吾
現地	現地選考委員会長	村上亨
代表選手候補者	現地選考委員長	山田大介
選考委員会	選考委員	石原清史・梶田洋象
特別審判	稲垣朋宏 (SAJ 専門委員・三重県)・戸澤隆幸 (SAJ 専門委員・岐阜県)	
競技役員	競技委員長	村上亨
	技術代表	山田大介
	セクレタリー	石原清史
	審判長	梶田洋象・小野田謙介
	審判員 (ジャッジ・スタート・ゴール)	青山和敏・伊藤光祐・石樽勝俊・小野田謙介・梶田洋象・川原幸輔・佐藤健太 佐野利恵・中谷裕次・宮原利至・森仁徳・山口誠・山田大介・山本千絵・横田雅治
	コート係長	宮原利至・山口実男
	記録	後藤和広・高井郁寿・仲誠司・丹羽英太郎
	計算係	加藤渡・林暁世
	運営主任	小野田謙介・佐野利恵
	救護係	ほおのき平スキー場パトロール
	協力	ほおのき平スキー場

### 「事後アンケートのお願い」

本大会は、スポーツくじ(toto)の助成を受け、開催しております。  
助成の条件に、参加者の事後アンケートが必要ですので、下記 URL または QR コード  
(Google フォーム・アンケート) から、ご協力をお願いいたします。  
<https://forms.gle/xM9a1gkUKPwFKs3q9>



競技日程・競技種目・競技斜面(状況により変更することがあります)。

1月 21日(金)	15:00~16:30	受付・ビブ交付：本部（シュプール）※体調チェック報告用シート別紙①提出
1月 22日(土)	8:30~12:00	受付・ビブ交付：本部（シュプール）※体調チェック報告用シート別紙①提出
	9:00~15:00	パウダーコース公式練習（ビブ着用選手のみ）
1月 23日(日)	7:30~8:30	受付・ビブ交付：本部（シュプール）※体調チェック報告用シート別紙①提出
	8:30~9:15	コートインスペクション(入場制限 30 分後)
	9:15~	種目①②コール開始 ※体調チェック報告用シート別紙②提出（日曜日受付選手以外）
	9:30~	種目①大回り(ナチュラル) アルペン下部 種目②フリーマテリアル規制(ナチュラル)パウダーコース *種目①②の競技中種目④のコースインスペクション可（ビブ着用選手のみ）
	11:30~	種目③④コール開始
	11:45~	種目③小回り(ナチュラル)パウダーコース 種目④小回り(不整地)パウダーコース

\*競技終了2時間後を目安に結果発表予定

出場資格	① SAJ1 級以上で男女とも令和3年1月23日の時点で18歳以上の者 ② 今年度傷害保険に加入済みであること。 ③ SAA ジュニア強化チーム登録者（オープン参加）
競技方法	① 全日本スキー技術選手権大会規定に準ずる。但し、愛知県の規定を優先する。 ② 詳細は本年度オフィシャルブックを参照。 ③ 使用用具の規定についてはSAJ 規定を遵守のこと。 ④ 全種目、ヘルメットの着用を義務とする。
ビブ交付	1月21日(金) 15:00~16:30 (現地本部受付・シュプール) ※体調チェック報告用シート別紙①提出 1月22日(土) 8:30~12:00 (現地本部受付・シュプール) ※体調チェック報告用シート別紙①提出 1月23日(日) 7:30~ 8:30 (現地本部受付・シュプール) ※体調チェック報告用シート別紙①提出
部門	個人戦 男子の部・女子の部
得点	① 5番3採(各ジャッジ100点満点で表示)で行います。 ② 各種目得点の総合計で順位を競います。
表彰 代表選考	各部門6位まで ① 悪天候等によりキャンセル種目が出た場合、2種目の終了をもって成立とします。 大会が成立しない場合は、昨年度大会の総合成績を参考に選考委員会で代表選手を選考します。 ② 全種目の合計得点の高い者から総合成績を決定し、選考委員会で選考します。 ③ 合計得点が同点の場合、②フリーマテリアル規制③小回り④小回り(不整地)①大回りの順に得点の高い者を上位とします。 ④ 18歳以下の選手(オープン参加)が全日本スキー技術選愛知県代表候補選手と同等の順位に入った場合は、当該選手の代表選考について選考委員会で検討します。
その他	① 競技バーンへの入場は、大会役員の案内に従ってください。 ② 会期中の日程については本部掲示を優先します。 ③ 愛知県代表選手については、選考委員会にて決定します。 ④ 全日本スキー技術選手権大会(R4.3.2~3.6 長野県 八方尾根スキー場)の出場資格を得た選手は、成績発表後に手続きを行います。 ⑤ 大会成績をWEBサイト・マスコミに公開します。 ⑥ 東海・北陸ブロックスキー技術選手権大会(R4.2.4~2.6 富山県たいらスキー場)は男子75位、女子20位まで出場可能とします。 ⑦ リフト割引券はビブ交付時にお渡しします(参加選手分のみ)。 ⑧ SAA コロナウィルス感染対策ガイドラインに則った感染防止策を徹底してください。 ⑨ ビブ交付時、コール時に体調報告用チェックシートを提出して頂きますのでご用意をお願い致します。 ⑩ 種目②は小回り用(短い方)のスキーで滑走してください。(全ての種目を1台のスキーで滑走する選手を除く)
注意事項 (各行事共通)	① 大会へは参加申込者のみ出場することができます。 ② 不正、もしくはそのおそれがある行為(虚偽の申請等)をした場合は、参加上の債務不履行を原因として直ちに解除します。 ③ 愛知県スキー連盟は、競技及び試技中、または講習の受講中に生じた参加者本人の障害、事故(加害・被害とも)について、応急的な処置はしますが、その後については一切の責任を負いません。

### 「強化チームご支援のお願い」

この度、愛知県技術選強化チームでは、選手の育成・強化を目的とした寄付金をお願いすることになりました。各方面の有志の方々には、宜しくご支援を賜りたく存じます。寄付をいただいた方に、Tシャツを寄付口数分進呈させていただきます。詳細は別紙をご覧ください。

## 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。

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、当該大会・講習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2週間保管した後、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。

令和 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

## 体調チェックシート（受講期間中）

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

## 症状リスト

- 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（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

-----  
キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

-----  
キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

-----  
キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

-----  
キリトリ

受講者No	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号①～⑦を記入
		日目	/	℃ 計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	