

JOC ジュニアオリンピックカップ 2021 全日本ジュニアスキー選手権大会

アルペン競技 岐阜県選手団参加要項

岐阜県スキー連盟 アルペン強化委員会

標記の全国大会について、下記のとおりに参加します。

- 1 期 日 令和3年 3月22日(月)～3月29日(月)
- 2 会 場 〒085-0000 北海道釧路市阿寒町シュリコマベツ 10-4-4
国設阿寒湖畔スキー場
- 3 宿 舎 〒085-0467 北海道釧路市阿寒町阿寒湖温泉 2丁目 8-8
ニュー阿寒ホテル

4 選手団

K2 男子(中学生)			K1 男子(小学生)		
氏名	学校	学年	氏名	学校	学年
渡邊 大颯	大垣西部中学校	3	岡田 康汰	神岡小学校	6
滝村 日々樹	丹生川中学校	3	南 健太郎	宮小学校	6
滝村 武蔵	丹生川中学校	1	田中 大雅	宮小学校	5
二村 柊羽	萩原南中学校	3	古田 尚之	三城小学校	6
			垣内 春星	北小学校	6
			鈴木 李甫	宮小学校	6
K2 女子(中学生)			K1 女子(小学生)		
中屋 柚花	高鷲中学校	3	大森 和鼓	宮小学校	5
			高原 百花	朝日小学校	6
			山越 一花	宮小学校	6
			今村 千春	丹生川小学校	6
K2 男子4名・女子1名			K1 男子6名・女子4名		
合計 男子10名・女子5名 計15名					

5 スタッフ(連盟派遣コーチ)

氏名	所属	担当	氏名	所属	担当
井上 春樹	岐阜県スキー連盟	K2	長瀬 和宏	Keep-one	K1・マテリアル
深井 圭	ひるがのスキー場	K2	長瀬 大護	岐阜県スキー連盟	K1

6 日 程

期 日	K2=中学生	K1=小学生
3月22日(月)	出発(セントレア集合)	
3月23日(火)	トレーニング	
3月24日(水)	トレーニング	出発(セントレア集合)
3月25日(木)	コースオープン TCM	コースオープン
3月26日(金)	GS 男子・女子	トレーニング(予定) TCM
3月27日(土)	トレーニング TCM	GS 男子・女子 現地解散
3月28日(日)	SL 男子・女子	
3月29日(月)	帰路(セントレア解散)	

※集合時間詳しい日程・時間については、保護者の方に直接連絡します。

7 経 費

	項 目	K 2 選手	K 1 選手
①	宿泊費	56,100 円 (7泊)	18,160 円 (3泊)
②	リフト券代	18,600 円 (6日)	9,300 円 (3日)
③	航空券・車代	35,300 円 (往復分)	19,540 円 (片道分)
徴収合計		110,000 円	47,000 円
④	昼食費	各自	
⑤	その他	移動中の食事代、28日(日)の夕食代(K2)、飲料代など	

※経費について

①②③ については、現地で徴収します。徴収合計金額を持たせてください。
(集合時に帯同コーチに預けてください。)

④⑤ は生徒に各自で持たせてください。

※コーチ経費、参加料、現地車代の不足分は、スキー連盟で補助します。

8 持ち物

- スキー用具一式 チューンナップ用具 宿泊に必要なもの(洗面, 着替え等)
その他各自に必要なもの(薬等) 保険証のコピー 体調管理チェックシート
体温計

9 その他

- ・バックプロテクター装着が強く推奨されています。
- ・変更等ある場合は、随時、保護者の方の携帯へ連絡します。
- ・K1の選手につきましては、レース終了後、現地解散となりますのでご対応をお願いします。
- ・荷物についてはできる限り飛行機で持っていく予定です。最小限にできるよう準備をお願いします。
- ・体調管理チェックシートを14日前から記入し提出してください。(様式はジュニアオリンピックカップの要項または北海道スキー連盟HPからダウンロードできます。)
- ・新型コロナウイルス感染症予防については、「SAJ新型コロナウイルス感染対策ガイドライン【最新版】」「岐阜県競技力向上対策事業(スキー競技)における新型コロナウイルス感染症防止対策について」に従って感染防止に努めてください。

担当：大倉友香(アルペン強化委員会)

勤務先：高山市立中山中学校

電話：0577-33-0151

Fax：0577-37-0623

e-mail：yuka_o1005@yahoo.co.jp

体調管理チェックシート レース14日前【個人用】(様式 I)

競技会名	JOCジュニアオリンピックカップ2021全日本ジュニアスキー選手権大会アルペン競技
会場	阿寒湖畔スキー場
競技日	令和3年 3月22日(月)～3月29日(月)

※選手、コーチ、保護者応援者、大会競技役員の参加者全員を対象とする

氏名		※○印をつけてください 選手 ・ コーチ 大会競技役員 ・ 保護者応援者
	連絡先 (自宅) (携帯)	学校名 ・ チーム名

※ チーム単位でまとめて競技会 初日朝に提出して下さい

※大会14日前から記入する。 ※症状がある場合は○を付ける。体温は0.1℃単位

日付	体温	症状
14日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
13日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
12日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
11日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
10日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
9日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
8日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
7日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
6日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
5日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
4日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
3日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
2日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
1日前 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()
当日 /	℃	味覚異常・嗅覚異常・のどの痛み・咳・痰・鼻水・頭痛・体のだるさ・呼吸苦・その他()

本チェックシートは大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

上記の内容に同意します。

年 月 日 本人署名

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加者の健康状態を確認することを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。