

スキー（ハーフパイプ、スロープスタイル、ビッグエア）教室、札幌会場

1 目的 フリースタイルスキー・ハーフパイプ、スロープスタイル、ビッグエア競技に関心がある、またはすでに取り組んでいるジュニア世代に向けて、安全にスポーツを続けるために必要な基礎滑走技術、フィジカルトレーニング、競技に関するルールなどを全日本スキー連盟ナショナルチームコーチ・トレーナーより伝達することにより、今後中長期的に競技者を目指し得るジュニアスキーヤーの発掘及び競技力の発達促進を目的とする。

2 主催 公益財団法人全日本スキー連盟

3 期日・開催場所

令和3年12月25日（土）～12月26日（日）

会場 札幌国際スキー場

〒061-2301 札幌市南区定山溪 937 番地先 TEL 011-598-4511

4 参加資格 ・小学5年生～高校3年生の男女
*フィジカルトレーニング、ルール等講習会については保護者および指導者も参加可能
・急斜面での滑走が可能な者
・傷害保険に加入している者

注) 新型コロナウイルス感染拡大に伴い、今後事業開始前までに事業開催地にて緊急事態宣言、蔓延防止等重点措置が発令された場合には、事業を中止、または宣言発令地域に居住する方の参加をお断りさせていただく場合がございますので予めご了承ください。

5 定員 10名

6 内容 全日本スキー連盟ナショナルチームコーチ、トレーナーによる技術・トレーニング指導及び当該分野における専門知識を持つものによる講習
講師：戸澤壮一、齋藤隆行、有馬尉亮、寺井千穂（敬称略順不同）
※感染拡大等により各回の予定変更、または中止の可能性もあり
各自治体や実施施設のルールに則り、選手の安全を最優先に実施
※座学講習プログラム（予定）：フィジカルトレーニング、競技ルールや選手選考に関するルール、目標設定、地域における活動に関する説明など

7 申込方法 グーグルフォームより

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekgRmo45YvakAZ87mP5MMo3LBMfpZWn-gnRIY8VYa-yTLzlg/viewform?usp=pp_url

8 申込締切 下記の通り ※実際の開催日により締め切り日も変更になる可能性があります
12月20日（月）

9 感染症対策 ●感染予防措置、消毒の徹底

・各集合時の手指消毒、マスクの着用、ソーシャルディスタンスの確保

●体調管理

- ・参加期間中毎朝の検温と体調確認（別紙2を使用すること）
- ・可能な限り参加日2週間前から、遅くとも申し込み日以降の検温とその記録を提出

●トレーニング時の予防対策

- ・トレーニング時以外のマスク着用
- ・トレーニング時のソーシャルディスタンスの確保
- ・トレーニング機器の消毒

※その他、上記以外の必要な対応については参加者へ通知する。

※マスクは原則参加者自身で用意すること。

- 10 傷害等処置 参加者にプログラム中、なんらかの体調不良や傷害が発生した場合は主催者側が応急処置を行います。それ以降は各自の責任において処置すること。
新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合は、管轄の保健所へ連絡しその指示を仰ぐこととする。

- 11 参加料/スケジュール ※スケジュール等は変更になる可能性があります

参加費 ¥0

スケジュール 令和3年12月25日（土）

8:30 集合 札幌国際スキー場

9:00 雪上トレーニング（基本ポジションや基礎トリック練習時の注意、着目点等）

15:00 講習 札幌国際スキー場内研修室（フィジカルトレーニング、競技ルール、目標設定に関する講習）

18:00 解散

12月26日（日）

8:30 集合 札幌国際スキー場

9:00 雪上トレーニング（ジャンプ、ボックス・レール等）

13:00 解散

- 12 その他 ①参加者は参加当日、以下をプリントアウトの上、持参してください

・参加同意書（別紙1）

・新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る事項同意書（別紙2）

・体調チェックシート（別紙3）

②現地までの往復、宿泊、昼食は各自個人手配となります。

参加同意書

参加に際しては開催要項の内容を理解し、いかなる保証についても主催者に求めないことに同意します。

本同意書は当日必ず持参し受付にご提出ください。

フリガナ		
参加者氏名		
フリガナ		
保護者氏名	印	
参加者との関係		
緊急連絡先 (携帯など)	① 参加者との関係 ()	② 参加者との関係 ()
メールアドレス		

新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る事項同意書

私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、次の事項を遵守して参加することに同意します。

1. 事業当日、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
2. 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加しません。
3. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は、参加しません。
4. 事業参加において、会場内での会話をする場合ではマスクを着用します。
5. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して行います。
6. 事業参加時には、出来るだけ人との距離を確保します。
7. 参加中において、大きな声での会話はしません。
8. 感染拡大防止のため、S A Jが定めたその他の措置等、主催者の指示に従います。
9. 事業参加のため、2週間前からの「健康観察」を提出します。
10. 事業参加後、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について報告します。

令和 年 月 日

参加者氏名:

住所 〒 -

連絡先自宅携帯:

メールアドレス:

※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しません。

体調チェックシート

参加者氏名: _____

住所 〒 _____

連絡先自宅携帯: _____

メールアドレス: _____

※該当しない場合は☑を入れ、該当する場合は○を記入すること。(0.1℃単位記入)

年月日	体温	喉の痛み	咳が出る	鼻水	頭痛	怠さ	味覚異常	嗅覚異常
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
2021/ /	℃							
※当日								
2021/ /	℃							