



私たちはスポーツ振興くじ助成を受けています。

第4回スキー（ハーフパイプ、スロープスタイル、ビッグエア）教室、尾瀬会場

- 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・トレーナーが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 令和5年2月11日（土）～2月12日（日）
- 4 会 場 スノーパーク尾瀬戸倉
〒378-0411 群馬県利根郡片品村戸倉 329 TEL 0278-58-7511
- 5 内 容 全日本スキー連盟ナショナルチームの選手、コーチ、トレーナーによる技術・トレーニング指導およびフィジカルトレーニング、競技ルール、選手選考に関するルール、目標設定等に関する講習
※新型コロナウイルス感染症拡大等により予定変更、または中止の可能性があります。
※各自自治体や会場等のルールに則り、選手の安全を最優先に実施します。
- 6 講 師 ナショナルチーム強化指定選手：山本 泰成
ナショナルチームスタッフ：津田 健太郎、北澤 裕次郎、高尾 千穂（敬称略順不同）
- 7 参加資格 ・小学3年生～高校3年生の男女
*フィジカルトレーニング等の講習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
- 8 参加料 無料
- 9 定 員 15名
- 10 申込方法 Google フォームより
<https://forms.gle/TUpnu9sbzj3uufcL7>
- 11 申込期間 令和5年2月9日（木）まで
- 12 スケジュール ●令和5年2月11日（土）
9:30 集合 尾瀬高原ホテルフロント前
10:00～ 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)

- 14:00～ 講習 尾瀬高原ホテル内研修室
(フィジカルトレーニング、競技ルール、目標設定等講習)
16:00 解散

●令和5年2月12日(日)

- 10:00 集合 スノーパーク尾瀬戸倉チケット売り場前
10:00～ 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)
14:00～ 講習 尾瀬高原ホテル内研修室
(フィジカルトレーニング、競技ルール、目標設定等講習)
16:00 解散

- 13 感染症対策
- ・講師は集合の72時間前までの検査にて陰性である者のみ参加します。
 - ・参加者は参加の7日前からの検温とその記録を提出してください(別紙3)。
 - ・体調に不安を感じる方の参加はご遠慮ください。
 - ・手指消毒、マスク着用、ソーシャルディスタンスの確保にご協力ください。
 - ・その他、利用施設の基準に準じ、行動頂きます。
- 14 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して頂きます。
- 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します。
- 15 持ち物
- ・スキー道具一式
 - ・運動が可能な服装
 - ・筆記用具
 - ・マスク
- ※その他追加の際はメールにてお知らせいたします。
- 16 その他
- ①参加者は参加当日、以下をプリントアウトし、記入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。
- 17 お問い合わせ
- 本事業に関するお問い合わせは以下よりお願い致します。
- SAJ スフリースタイル ハーフパイプ/スロープスタイル/ビッグエアチームコーチ
E-MAIL: japanfshpssba@gmail.com ※○を@に変えてください

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、7日前からの「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、該当する場合は○を記入する。体温は0.1℃単位で記入する事

年 月 日	体温	喉の痛み	咳が出る	鼻水	頭痛	だるさ	味覚異常	嗅覚異常
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
2023/ /	℃							
* 当日	℃							
2023/ /	℃							