

2021年度 正月スキー強化合宿

新型コロナ感染症対策をいたします。(※別紙1・2) をご覧ください

目的	会員の皆さんが参加できる正月の日程で、コーチ指導による競技スキーのゲート トレーニング 及び、ゲートに入ることによるスキーのレベルアップを目的とした行事です
主催	練馬区スキー協会 競技部
内容	フリースキー講習、ポールゲートトレーニング GS
対象	ユース(小3～中3) 一般 会員
期間	2020年1月2日(土)～1月3日(日)
会場	菅平高原スキー場
宿舎	各自手配
集合場所	現地集合(菅平高原ツバクロゲレンデレストハウス前)
集合時間	2020年1月2日(土)9時00分 現地集合(時間、場所は参加者に再度連絡します。)
参加費	会員 3,500円(1日間) ユース 2,500円(1日間) 会員外 4,000円(1日間) ユース 3,000円(1日間) *ユース(小3～中3) ※コーチについてはウェルネススノースクールコーチを予定しております
募集定員	20名 最少催行10人
締め切り	12月28日締め切り 参加者には別途、詳細をお知らせ致します
注意事項	(1)現地の積雪量及び、定員に満たない場合は中止する場合があります (2)事故の際は、応急手当は致しますが、それ以外の治療費等は各自ご負担下さい (3)各自、傷害保険に必ず加入のこと。 (4)クラッシュヘルメットを必ず着用のこと。
催行/申込	参加申込書に必要事項記入の上事務局へ12月28日までに FAX/mail ください。 参加費は現地にて徴収します。
問合せ	〒176-0011 練馬区豊玉上 2-19-3 練馬区スキー協会 E-mail info@nerima-ski.com TEL090-6321-9159 FAX 03-4243-2936 担当 熊沢(090-3205-4397)

2020年度 正月スキー強化合宿 申込書

ふりがな 氏名		男 女	生年月日	西暦____年____月____日生____才
住所	〒		電話番号	携帯
参加日	1月2日	1月3日	(参加日数____日)	
メールアドレス				
スキー技術	1級 2級 3級	競技	指導員 準指導員	
コロナ対策	既読にて <input checked="" type="checkbox"/> 記入のこと <input type="checkbox"/> 行事に関するコロナ対策の内容を確認しました			

*本申込書に関する個人情報、この行事以外には使用しません

大会（練習会）当日の対応（参加者向け） ※別紙1

大会参加に際し、下記の事項を必ずご一読いただきますようお願い申し上げます。

- 当日は、受付で検温を実施いたします。
- 「**健康チェックシート（提出用）** ※別紙2」をご提出ください。
- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
 - ① 体調がよくない場合

【例：発熱（37.5度以上）・咳・喉頭痛等の症状がある場合】

 - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 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
- マスクを持参してください。

※参加受付時や着替え等のスポーツを行っていない時や会話をする際にはマスクを着用してください。
- こまめな手洗い、アルコールによる手指消毒を実施してください。
- 他の参加者、スタッフとの距離（できるだけ2m以上）を確保してください。

※スタッフについては、都合上、距離を詰めて行う場合がございます。

ご了承の程、お願いします。
- 大会実施中に大きな声で会話等をしないでください。
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守し、主催者の指示に従ってください。
- 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、当協会に速やかに報告してください。
- 運動・スポーツしていない間も含め、周囲の人となるべく距離をとってください。
- タオル等の共用はしないで下さい。
- 会場での飲食は原則禁止します。（スキー場の食堂施設や施設内の自販機の商品、体調管理の為に持参した飲料などは除く）

健康チェックシート(提出用) ※ 別紙2

本健康チェックシートは、各種大会・講習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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名 又は 所属		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

(大会参加者が未成年の場合)保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

2

月

日