

第35回全国高等学校選抜スキー大会要項（アルペン種目）

1. 主催 (公財)全日本スキー連盟
2. 共催 (公財)全国高等学校体育連盟 山ノ内町
3. 後援 スポーツ庁 長野県教育委員会 (公財)長野県スキー連盟 山ノ内町教育委員会
山ノ内町体育協会 信濃毎日新聞社 NHK長野放送局 SBC信越放送 NBS長野放送
TSBテレビ信州 abn長野朝日放送 北信ローカル・りふれ テレビ北信ケーブルビジョン(株)
4. 主管 志賀高原スキークラブ (公財)全国高等学校体育連盟スキー専門部 長野県高等学校体育連盟
5. 協賛 志賀高原観光協会 志賀高原索道協会 志賀高原旅館組合 志賀高原リゾート開発(株) (一財)和合会
6. 期日 令和5年3月7日(火)～10日(金)
7. 会場 長野県山ノ内町志賀高原 西館山FIS公認コース ジャイアントFIS公認コース
8. 競技種目 【男子・女子】SG・GS・SL
9. 競技日程

期 日	時 刻	種 目	会 場
3月 7日(火)	9:00～11:00	コース公開	西館山スキー場
	16:00	第1回チームキャプテンミーティング	志賀高原総合会館98
3月 8日(水)	09:00	男女SG	西館山スキー場
3月 9日(木)	08:30	男女GS	ジャイアントスキー場
3月10日(金)	08:30	男女SL	ジャイアントスキー場

* 天候によっては、競技日程(種目・時刻)の変更を行う場合もあるので、必ず各学校代表者1名はチームキャプテンミーティングに出席すること。

10. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則による。
11. 参加資格 各都道府県高体連に加盟している高等学校生徒で、2004(平成16)年4月2日以降に生まれた者。ただし、出場は、2回までとし、同一学年で出場は1回限りとする。尚、定時制課程の生徒・高等専門学校については、第2学年までの者に限る。2023(令和5)年3月卒業・卒業見込みの者は、参加できない。
転校後6ヶ月未満の者は参加を認めない(外国人留学生もこれに準ずる)。ただし、一家転住等止むを得ない場合は、都道府県高体連の認可があればこの限りではない。
SAJ会員登録・競技者管理登録を完了した者。

上記を満たす者で、次の(1)～(5)に該当する者に3種目の出場を認める。(1種目でもクリアしていれば全種目に出場できる)

(1)22-23 シーズンポイントリスト SAJNo.12 または FISNo.17 の各種目(3種目)において、高校生1・2年生ランキング男子 SAJ40位・FIS45位、女子 SAJ・FIS55位、1年生ランキング男女 SAJ・FIS25位までの者。

(2)本年度全国高校大会・国体において40位(男女とも)までの者。

(3)2007年生れの選手に限り、2007年生まれ高校生ポイントリスト SAJNo.12 ポイントランキング10位(3種目)までの者。

(4)全日本スキー連盟強化指定選手(国内強化指定選手を含む)

(5)エントリー数が140名に満たない場合、大会開催県には(1)～(4)に該当する選手の他に、規定の最大人数までの出場を認める。なお、最小10名はプロテクトする。

(6) (1)～(4)に該当する選手がいない、または該当する選手が参加しない都道府県には男女別に1種目につき1名の出場を認める。

※該当する選手が出場しない種目に推薦選手をそれに充てることはできない。

※毎年、推薦エントリーのミスがありますので、SAJから公式に出る権利者リストをご確認の上エントリーをお願いします。

※期間中のドローについては、ポイントリスト SAJNo.13(3月7日(火)発行)を使用。

1.2.引率 当該校の職員、または校長の認める学校の職員が引率し、選手の全ての行動に対して責任を持つこと。

1.3.申込方法 (1)申込締切 **令和5年2月28日(火) 必着**
下記(4)の提出書類を各都道府県高体連でまとめて郵送または送付(FAX不可)にて申し込むこと。

(2)申込先 〒381-0498
長野県下高井郡山ノ内町大字平穏3352-1 山ノ内町教育委員会内
全国高等学校選抜スキー大会志賀高原大会実行委員会事務局宛
TEL 0269-33-1102 FAX 0269-33-4355

(3)参加料 参加料一種目 4,000円 三種目 12,000円
参加料はまとめて各道府県高体連名で下記口座へ振り込むこと。

振込先 **ながの農業協同組合志賀高原支所 普通預金 口座番号 0025765**
口座名 こうこうせんばつす きーし が こうげんだいかい
高校選抜スキー志賀高原大会

(4)提出書類 1. エントリーフォーム 2. 出場認知書(様式1) 3. 送金内訳書(様式2)

1.4.表彰 (1)総合の部 3種目の合計得点により6位までを表彰する。各種目点は、1位100点、2位80点、3位60点、4位50点、5位45点、6位40点、7位36点、8位32点、9位29点、10位26点とする。尚、同点の場合には、3種目のレースポイントの合計により順位を決定する。(DNF・DNQについては、レースポイント999.99を加算する。)

(2)種目の部 10位までを表彰する。

(3)表彰場所 表彰は、各競技終了後ゴールエリア付近にて表彰対象者のみで行う。

15. 宿 泊

宿泊については志賀高原旅館組合での配宿に一任すること。宿泊申込書により必ず都道府県高体連ごとまとめて令和5年2月13日(月)までに申し込むこと。(概数で可能・宿舎への直接の申込は認めない)

概数で申し込みの場合は配宿決定後に必ず連絡をすること。

〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原蓮池志賀高原旅館組合

E-mail info@shigakogen.gr.jp TEL 0269-34-2404 FAX 0269-34-2344

協定料金 1泊2食 8,500円(税込み)

※一人部屋希望の場合は追加料金 1,500円となります。

宿泊申込書ダウンロード https://www.shigakogen.gr.jp/download/HSS_reservation.xlsx

16. そ の 他

(1) 新型コロナウイルス感染症対策については(公財)全日本スキー連盟、(公財)全国高等学校体育連盟の定めるガイドラインに準ずる。

また、「新型コロナウイルス感染症まん延防止にかかる遵守事項同意書」を受付時に必ず提出すること。

(2) 参加選手はあらかじめ傷害保険(独立行政法人日本スポーツ振興センターを含む)に加入していること。参加選手が競技中に傷害をうけた場合、主催者は応急処置のみ行うこととする。

(3) チームは現地到着次第、志賀高原総合会館98内の大会事務局で受付を済ませ、トレーニングコース・スケジュール表等を受け取ること。

(4) トレーニングバーンについては、各スキー場の限られた範囲内とします。使用するチーム内で調整のうえ使用してください。

(5) 大会リフト券(1日券3,000円、3/7~10日の4日間のみ)の購入については、各日TCM1時間前~TCM終了後30分の間、大会事務局で販売します。その他の時間についてはジャイアントスキー場リフト券窓口で購入が可能です(営業時間内のみ)。その際は大会事務局で大会リフト券との引換券をお渡ししますので窓口で提示してください。また、特別な事情により上記の時間帯で購入できない場合は、事前にご相談ください。

※購入後のリフト券について、払い戻しはできません。

(6) 大会間近の連絡について、志賀高原スキークラブのホームページをご覧ください。

<http://www.shigakogen.net/main/>

(様式1)

都道府県名

学校名 ふりがな
高等学校

第35回全国高等学校選抜スキー大会（アルペン種目） 出場認知書 性別（ ）

申込責任者	連絡先 〒
携帯 TEL	TEL

No	SAJ 競技者 登録番号	ふりがな 氏名	学年	参加資格 (要項11の 番号)	2007年生 まれの選手 はOをして 下さい。	出場種目には、しを記入 不出場種目は、空欄。		
						SG	GS	SL
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

上記の者は_____（都・道・府・県）代表として本大会に出場することを認め参加申込をいたします。

_____（都・道・府・県） 高等学校長 印

_____（都・道・府・県）高等学校体育連盟会長 印

配宿宿舎名 _____ 引率者名 _____ 引率者携帯 TEL _____ - _____

(様式2)

第35回全国高等学校選抜スキー大会（アルペン種目）
送金内訳書

都道府県名		高校名	
申込責任者		携帯 TEL	

期 日	種 目	参加者数 (人)	参加料 (円)
3月 8日 (水)	男子 S G		
	女子 S G		
3月 9日 (木)	男子 G S		
	女子 G S		
3月10日 (金)	男子 S L		
	女子 S L		
合 計			

※参加料 一種目4,000円

※参加料振り込み票のコピーを添付してください。



ENTRY FORM

エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	/
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手								
				L <input checked="" type="checkbox"/>				M <input checked="" type="checkbox"/>
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	Racedate YB 競技日 生年				Arrival date to JAPAN 過去1ヶ月以内の海外からの帰国日	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号(Telephone) & E-mail <small>メール連絡を行う場合があります。</small>
チームキャプテン		
宿舎名(Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者	Address・Telephome 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)	Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。
 メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。

健康管理記録表（第35回全国高等学校選抜スキー大会アルペン種目）

氏名：

所属：

		体調を1～5段階で評価	症状
日付	体温	1とても悪い・2悪い・3普通・4良い・5とても良い	咳・倦怠感・咽頭痛・味覚や嗅覚障害等
2月28日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月1日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月2日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月3日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月4日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月5日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月6日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月7日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月8日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月9日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	
3月10日	.	1 . 2 . 3 . 4 . 5	

新型コロナウイルス感染症まん延防止にかかる遵守事項同意書

本校は、【第35回全国高等学校選抜スキー大会】について、新型コロナウイルス感染症まん延防止のために、次の事項を遵守して大会に参加することに同意します。

- 大会7日前から大会終了日までの間、「健康管理記録表」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出します。
- 陽性者の療養期間、濃厚接触者の待機期間である場合は、絶対に参加しません。
- 大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
- 同居家族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。
- 大会期間中は、受付時、着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用します。
- 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。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2 m以上確保します。
- 大会期間中において、大声での会話、応援等はしません。
- 感染蔓延防止のために、主催者が決めたその他措置の遵守等、主催者の指示に従います。
- 大会終了後、7日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。

2023年 月 日

学 校 名 _____

引率責任者 _____

連 絡 先 _____ () _____