

第 65 回 茅野市総合体育大会スケート競技会 開催要項

作成：2023.1.10

園児から大人まで茅野市民がスケートを楽しめる大会です。スケートクラブに所属していなくても参加可能な種目があります。また、この大会をもって、茅野市国際スケートセンターがそのシーズンの営業を終了し、シーズンを締めくくる大会です。

1. 主催 茅野市、茅野市教育委員会、(特) 茅野市スポーツ協会
2. 共催 茅野市スケート協会
3. 期日 令和 5 年 2 月 19 日 (日)
4. 会場 茅野市運動公園国際スケートセンター (NAO ice OVAL)
5. 日程

開場	午前 6 時 30 分
代表者会議	午前 7 時 00 分 管理棟会議室
公式練習	午後 7 時 00 分～7 時 40 分
開会式	感染拡大防止対策の為、実施しない。
開始式	午前 8 時 25 分 リンク中央 (開始宣言、選手宣誓)
競技開始	午前 8 時 40 分
閉会式	感染拡大防止対策の為、実施しない。

6. 競技種目および競技順序

1) 小学 6 年	男子・女子	500m	17) 小学 1・2 年	男子・女子	500m
2) 小学 5 年	男子・女子	500m	18) ※小学生	男子・女子	100m
3) 小学 4 年	男子・女子	500m	19) ※園児	男子・女子	100m
4) 小学 3 年	男子・女子	500m	20) 小学生	男子・女子	2000m リレー
5) 中学生	男子・女子	500m	21) 中学生	男子・女子	2000m リレー
6) 高校生	男子・女子	500m	22) ※教員	学校別対抗	2000m リレー
7) ※一般	男子・女子	500m	23) ※一般	地区対抗	2000m リレー
8) 小学 2 年	男子・女子	300m	24) ※小学生	400m そりリレー	
9) 小学 1 年	男子・女子	300m	25) ※一般	400m そりリレー	
10) 教員	男女合同	300m			
11) 中学生	男子	1500m			
12) 高校生	男子	1500m			
13) 小学 5・6 年	男子・女子	1000m			
14) 小学 3・4 年	男子・女子	1000m			
15) 中学生	女子	1000m			
16) 高校生	女子	1000m			

- ・※印の競技は当日受付します。
- ・そりリレーは 5 名 1 組です。
- ・7)一般 の競技の年齢区分は令和 5 年 1 月 1 日現在で判断し、次のとおり別ける。
①～29 才 ②30～39 才 ③40～49 才
④50～59 才 ⑤60～69 才 ⑥70 才以上

7. 受付時間

当日受付の競技に参加希望の方は受付時間にご注意ください。

通常競技（事前申し込みの種目）：開場 ～8 時 00 分まで

競技種目 7)、18)、19) : 開場 ~8 時 30 分まで

競技種目 22)、23)、24)、25) : 開場 ～10 時 00 分まで

8. 競技方法

9. 表彰

各種目 1 位から 6 位までの入賞者には賞状を授与する。

但し感染拡大防止の為、授与式は「3密」を避けて行います。ご協力をお願いします。

10. 参加資格

茅野市在住、在勤者、在学者（教職員は茅野市内の学校に勤務する者）

11. 出場制限

- (1) 各種目とも出場人数については制限しない。
- (2) 競技種目 18) 小学生 男子・女子 100mは、300m、500m、1000m に出場しない者とする。
- (3) リレーは各学校または地区から 2 組までとする。但し、1 チームも編成できない学校は、学校・学年・男女にこだわらず 1 チームのオープン参加とする。
- (4) リレーのエントリーは 6 名以内とする。
- (5) そりリレーは各学校または地区から 1 組とする。

12. 参加申込

各学校またはクラブ単位でまとめ、(5)必要書類に記入のうえ下記の期日までに
郵送又はメールにて大会事務局まで申し込むこと。(期限が過ぎてからの受付は致しません。)

- (1) 申込締切日 令和5年1月22日(日) 必着

- (2) 申込先（メールの場合）

必要書類を添付し、以下のアドレスに送付してください。

メールアドレス：naoiceoval@lp-skate.com

メール件名 : 「茅野市総合体育大会スケート競技会申込 (学校名)」

- (3) 申込先（郵送の場合）

必要書類を同封し、以下の宛先にお送りください。

〒391-0011 茅野市玉川500 茅野市運動公園国際スケートセンター
茅野市総合体育大会スケート競技会 係

- (4) 参加料 無料

- (5) 必要書類 下記の書類を添付すること。不完全な申し込みは受理しない。

- ① 参加申込書
② 個人票

- (6) 個人情報の取り扱いについて

参加申込者の個人情報、個人情報の保護に関わる法律・関連法令を遵守し、競技運営以外の目的には使用いたしません。

13. 新型コロナウイルス（COVID－19） 感染症拡大防止対策について

別紙『新型コロナウイルス（COVID－19） 感染症拡大防止対策の為の協力依頼事項』を確認いただき、内容をクラブ内に周知してください。

また、競技会当日に健康調査票のご提出をお願いいたします。

14. お問い合わせ

競技会に関するお問い合わせは、e-mail にてお願いいたします。

茅野市スケート協会 受付担当 田中貴美

e-mail naoiceoval@lp-skate.com

15. その他

- ① 組み合わせ、コース順は大会事務局の責任抽選とします。
- ② 締切日を過ぎてからの申込み、及び選手変更は認めない。
- ③ 出場者は保護者の引率が必要です。
- ④ 大会中の事故については、応急措置のみを行い、その他については主催者の責任としない。
- ⑤ 代表者会議には、各クラブ又は学校の代表者は必ず出席して下さい。

新型コロナウイルス（COVID-19）感染症

拡大防止対策の為の協力依頼事項

作成：2022.11.11

茅野市スケート協会

競技会を開催するにあたり、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加される皆様に下記事項の協力を求めます。遵守できない参加者には他の参加者の安全を確保する等の観点から、参加を取り消したり途中退場を求めたりすることがあります。

クラブ内で十分周知していただき、感染拡大防止にご協力をお願いいたします。

尚、競技者及び来場者は、新型コロナウイルス感染症対策として、長野県スケート連盟主催の競技会に係る参加者ガイドライン及び下記事項を遵守すること。

記

1. 以下事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。
 - (ア)体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭通などの症状がある場合）
 - (イ)当日、37.5 度を超える発熱の場合は会場へ入場できません。
 - (ウ)同居家族や身近は人に感染が疑われている場合
 - (エ)3 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。
2. 基本的な感染対策を実施してください。
 - (ア)マスクを着用すること。
但しレース・公式練習中・ウオームアップ・ダウン中は着用しないことを認める。
 - (イ)こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
 - (ウ)他参加者、主催者スタッフ等との距離を確保すること。
 - (エ)競技会開催中に密になっての談笑や、大声での応援をしないこと。
3. 健康調査票の提出について
競技会当日、受付にて健康調査票を入場する全員が提出する事をお願いいたします。
当日の受付前に、選手及び来場者は全員検温を行う。その際体温が 37.5℃以上ある方は入場を認めない。検温完了後、選手及び来場者は別紙 3「健康調査票」を提出する。
(問診表に係る個人情報新型コロナウイルス対策以外には使用せず、1 か月程度経過後廃棄する)
4. 会場や控室への出入りについて
 - (ア)会場への出入り口は主催者側で指定した 1 か所のみとする。
 - (イ)控室は主催者側で指定の場所とする。
 - (ウ)控室は更衣のみに使用し長居はしない。
5. 棄権／変更届出書は代表者会議が始まる前に、レフェリーへ提出する。

6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
 - (ア) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
 - (イ) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保すること。
 - (ウ) 競技会開催中に大きな声で会話、応援をしないこと。
7. 競技会の中止判断について
まん延防止等重点措置が公示され特定区域となった場合、緊急事態宣言が発出される等、県・市からの指示でスケートセンターの営業が中止となった場合は、競技会を中止する。
8. 競技会終了後 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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
9. 主催者は、競技会に関わる全ての人の新型コロナウイルス感染に対するいかなる責任をも負わない。

健 康 調 査 票

○以下の項目を記入し、受付に提出してください。

提出日： 年 月 日

競技会名： _____

会場：茅野市 茅野市運動公園スケートセンター（NAO ice OVAL）リンク

学校（所属）名： _____

参加者氏名： _____

参加者の立場： 選手 ・ チーム関係者 ・ 大会関係者 ・ 保護者 ・ その他（ ）

住所： _____

電話番号： _____

当日の体温： ℃

1. 健康状態等について（最近7日間の体調）

※○印をつけてください。

- ①発熱.....（ あり ・ なし ）
- ②咳、のどの痛み等の風邪の症状.....（ あり ・ なし ）
- ③だるさ、息苦しさ等.....（ あり ・ なし ）
- ④味覚、嗅覚の異常.....（ あり ・ なし ）
- ⑤体が重く感じられる、疲れやすい.....（ あり ・ なし ）

2. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスやインフルエンザに感染が疑われる人がいる

.....（ あり ・ なし ）

3. 過去3日以内に政府からの入国制限が发せられている国や地域、あるいは、入国後の健康観察を必要とされている国・地域等への渡航又は当該地域在住者との濃厚接触がある

.....（ あり ・ なし ）

※ここに書かれた個人情報、政府、自治体及び保健所からの要請に基づき、新型コロナウイルス感染者が確認された場合の追跡調査に使用いたします。

※この名簿は上記目的以外の使用はいたしません。競技会終了後1か月程度で破棄いたします。

【長野県スケート連盟】