

# 第71回諏訪地方スケート大会要項

1. 主催 諏訪地方市町村教育委員会協議会
2. 主管 岡谷スケート協会
3. 後援 岡谷市 諏訪市 茅野市 下諏訪町 富士見町 原村  
長野県スケート連盟 (株)長野日報社 市民新聞グループ エルシーブイ(株)
4. 期日 令和4年2月11日(金・祝)
  - ・開場 6:00
  - ・受付 6:00～ (入口ロビー)
  - ・公式練習 6:30～7:10
  - ・監督会議 7:00 (2階ロビー)
  - ・開会式 省略
  - ・競技開始 8:30
  - ・閉会式 競技終了後

※気象条件等によっては、日程を変更する場合がある。  
※開会式は新型コロナウイルス感染防止のため省略とする。
5. 会場 岡谷市やまびこ国際スケートセンター  
岡谷市字内山4769-14 TEL0266-24-5210
6. 競技種目

1. 高校男子	500m	20. 小学3年女子	500m
2. 高校女子	500m	21. 小学2年男子	500m
3. 一般男子25歳以下	500m	22. 小学2年女子	500m
4. 一般男子26歳～29歳	500m	23. 小学1年男子	300m
5. 一般男子30歳～39歳	500m	24. 小学1年女子	300m
6. 一般男子40歳～49歳	500m	25. 高校男子	3000m
7. 一般男子50歳～59歳	500m	26. 中学男子	3000m
8. 一般男子60歳～69歳	500m	27. 小学女子	1000m
9. 一般男子70歳以上	500m	28. 一般男子30歳以上	1000m
10. 一般女子	500m	29. 小学男子	1500m
11. 中学男子	500m	30. 中学女子	1500m
12. 中学女子	500m	31. 一般男子29歳以下	1500m
13. 小学6年男子	500m	32. 高校女子	1500m
14. 小学6年女子	500m		
15. 小学5年男子	500m		
16. 小学5年女子	500m		
17. 小学4年男子	500m		
18. 小学4年女子	500m		
19. 小学3年男子	500m		
7. 競技方法
  - (1) (公財)日本スケート連盟シングルトラックスピードスケート競技規則並びに本大会要項による。
  - (2) トラックは、競技規則に規定する標準シングルトラックCタイプを使用する。
  - (3) 競技はオープンタイムレースにより順位を決定する。
  - (4) 市町村対抗とし、各種目の合計点により順位を決定する。合計得点が同点の場合は、上位入賞の多い市町村を上位とする。さらに同点の場合は、同順位とする。
  - (5) 各種目に次の得点を与える。同順位は得点を案分する。  
1位6点 2位5点 3位4点 4位3点 5位2点 6位1点
  - (6) 組み合わせは主催者による責任抽選とし、参加申込締切後直ちに行う。

8. 表彰 (1) 合計得点1位に優勝旗(持ち回り)と賞状、2位に準優勝カップ(持ち回り)と賞状、3位に賞状を授与する。  
(2) 男子・女子とも各種目1位から3位まで賞状を授与する。  
(3) 小中学生種目の1位から3位にメダルを授与する。
9. 参加資格 (1) 諏訪郡市内居住者。(所属は居住市町村)  
(2) 諏訪郡市内在勤・在学者で諏訪郡外に居住する者。(所属は在勤・在学市町村)  
(3) 諏訪郡市内出身の大学生及び高校生。(所属は出身市町村)  
(4) 県外在住、在学、在勤者は参加不可とする。  
(5) 一般の年齢は、令和4年1月1日現在の満年齢とする。
10. 出場制限 (1) 一般男女及び高校生は、市町村ごと1種目2名以内とする。  
(2) 中学生男女は、市町村ごと1種目2名以内とする。  
(3) 小学生男女は、市町村ごと1種目2名以内とする。
11. 参加申込 各市町村教育委員会で管内選手を取りまとめ、所定の参加申込書で電子メールにより申し込むこと。(個人での申し込みは受け付けない。)  
(1) 申込期限 令和4年1月21日(金)午後5時必着  
※締切以降の変更は一切認めない。  
(2) 申込先 〒394-0033 岡谷市南宮3-2-1  
岡谷市民総合体育館スワンドーム内  
第71回諏訪地方スケート大会事務局  
TEL 22-8804 FAX 22-8808  
E-mail sports-sinko@city.okaya.lg.jp
12. その他 (1) 大会中(上記「4.期日」の全日程)の事故等については応急処置のみとし、責任を負わない。参加者は、スポーツ傷害保険等に必ず加入していること。  
(2) 本大会は、バッチテスト競技会を併用する。ただし、受付は競技終了時までとする。  
(3) 小中学校児童生徒の参加については、学校単位の引率ではなく、市町村又は保護者が責任を持って引率すること。  
(4) 気象条件等により競技会を途中で打ち切る場合があります。この場合市町村対抗表彰は、競技会の進行状況により主催者が判断する。  
(5) 天候等による大会開催の可否については、当日の大会事務局に問い合わせること。なお、天候判断による開催可否の決定時間は午前6時とする。  
当日の大会事務局 岡谷市やまびこ国際スケートセンター  
(〒394-0055 岡谷市字内山4769-14 Tel24-5210)  
(6) 休息場所は大会事務局で割り振るので、指示に従って下さい。前日の場所取りはできません。また、休憩場所への立ち入りは選手及び競技関係者のみとする。  
(7) ゴミは市町村ごとに持ち帰って下さい。会場の美化にご協力をお願いします。  
(8) アルコール消毒等の感染症対策消耗品等については、各自治体で用意をお願いします。

13. 感染症対策 競技者及び入場者は新型コロナウイルス感染症(COVID-19)対策として以下を遵守すること。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、途中退場を求めることがあります。

①以下の項目に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる。

ア 体調がよくない場合(例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

イ 同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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

エ 過去14日以内に緊急事態宣言及びまん延防止等重点措置の対象地域を訪れた場合。

②出場選手の健康チェックシートを、各自治体ごとに集め、事務局に提出する。

③マスクを持参し、着用すること。(但し、レース中、公式練習中の着用は任意とする)

④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。

⑤他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保すること。

⑥競技開催中に大きな声で会話、応援をしないこと。

⑦選手控室への入場は、原則出場選手のみとする。

⑧選手の保護者及び同伴者は、1世帯1名までとし、チェックシートの提出をする。

⑨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。

⑩競技会終了後の2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発案した場合は、主催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。

⑪長野県が発令する新型コロナウイルス感染症感染警戒レベルが「5」の場合は中止とし、「4」の場合は要検討とする。判断の基準日は、大会当日から1週間前とする。また、基準日において、開催するとした場合においても、それ以降警戒レベルが「5」及び「4」となった場合には、中止や要検討の措置を講じる。なお、近隣地域で感染力の高い変異株(オミクロン株等)の感染者が確認された場合にも、中止や要検討の措置を講じる。

### **【連絡先】**

**大会事務局:岡谷市やまびこ国際スケートセンター**

**Tel 0266-24-5210**

控室案内

茅野市

プレハブ

【1F】

- ・諏訪市…食堂
- ・原村…女子ロッカールーム
- ・茅野市…屋外プレハブ

【2F】

- ・岡谷市…階段前スペース
- ・下諏訪町…会議室
- ・富士見町…ミーティングルーム1

リンク側

諏訪市



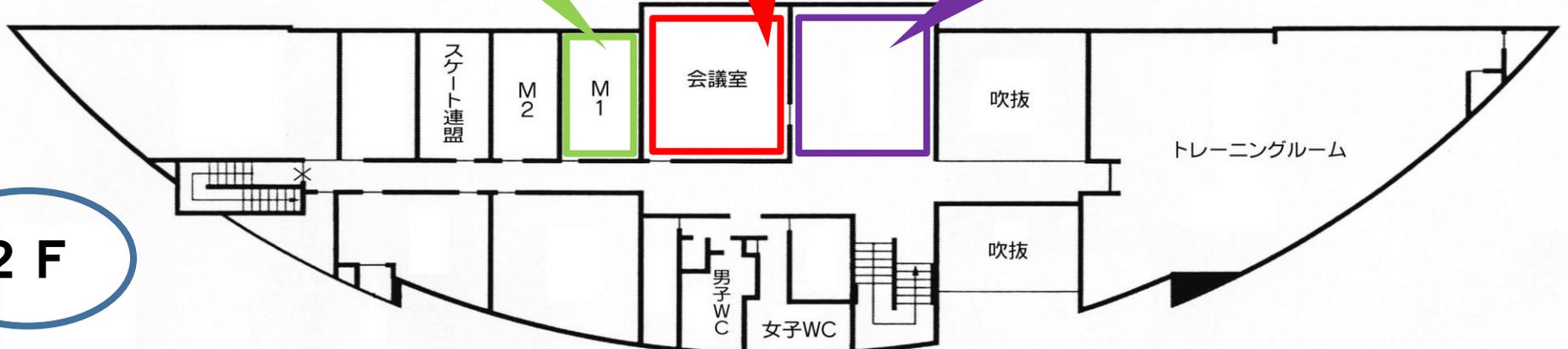
1 F

原村

富士見町

下諏訪町

岡谷市



2 F

## 新型コロナウイルス感染拡大防止に向けた健康チェックシート【選手用】

○以下の項目を記入し、受付に提出してください。

実施日： 令和4年2月11日

行事・競技会名： 第71回諏訪地方スケート大会

氏名：

保護者氏名：

住所：

参加者年齢： 歳

電話番号： ( )

学校(所属)名

今朝の体温： °C

1 健康状態等について（最近2週間の体調） ※○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14日以内に政府からの入国制限が発せられている国や地域、或いは、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、政府および自治体・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出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致しません。大会から1か月程度で破棄します。

## 新型コロナウイルス感染拡大防止に向けた健康チェックシート【保護者・大会関係者等】

○以下の項目を記入し、受付に提出してください。

実施日： 令和4年2月11日

行事・競技会名： 第71回諏訪地方スケート大会

氏名：

参加者の立場： 学校やチーム関係者 ・ 大会関係者 ・ その他（ ）

【チーム名： 】

住所：

電話番号： （ ）

今朝の体温： °C

1 健康状態等について（最近2週間の体調） ※○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14日以内に政府からの入国制限が発せられている国や地域、或いは、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、政府および自治体・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出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致しません。大会から1か月程度で破棄します。