

2021 全日本プッシュスケルトン選手権大会

大会要項

1. 期 日 令和3年8月21日(土)

なお、8月7日(土)の段階で、本連盟の「新型コロナウイルス感染症対策 事業活動ガイドライン第3版」の国内事業の通常、または第1、第2段階の期間に該当しない場合は大会中止とする。

2. 場 所 スパイラル プッシュトレーニング場 (長野市中曾根 3700 番地 TEL026-239-3077)

3. 主 催 公益社団法人 日本ボブスレー・リュージュ・スケルトン連盟

4. 実施要項

(1) 実施種目

- ・男子の部
- ・女子の部

* 一人2本の滑走を行い、その合計タイムによって順位を決定する。(但し、天候等の状況により1本のみでの滑走によって順位を決定する場合がある。)

(2) 参加資格

各連盟は、選手選考にあたり、本大会における参加資格(以下の項目)を満たす選手を、責任を持って選考し申し込むこと。(選手からの申込は受付けない。)

- ・日本連盟から選手証が発行されていること。(選手証のない選手を出場させたい場合は、参加申込締切日までに必ず大会主催者(事務局)に許可を求めること。参加の可否については後日事務局より通知する。)
- ・プッシュボブスレー選手権大会との重複エントリーは可とするが、大会ごとに資格を満たし、参加費を支払っていること。
- ・傷害保険へ加入していること。(大会当日が保険対象日であるか確認のこと。)
- ・未成年者の出場は、保護者の承諾書を添付すること。
- ・競技会は、公式トレーニングを1本以上行っていないと参加出来ない。(何等かの不可抗力の事情により公式トレーニングに参加出来ない場合は主催者に連絡を取り指示を仰ぐこと。)

(3) 申込方法、参加料

- ・各連盟は本要項に従って選手選考を行い、別添申込書により8月17日(火)PM3:00までに申込むこと。(選手からの直接の参加申込は受付けない。)

なお、参加料は8月9日(月)から8月17日(火)PM3:00までの間に振り込むこと。(申込及び振込とも上記期間厳守)

参加申し込み先 公益社団法人 日本ボブスレー・リュージュ・スケルトン連盟 事務局
〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号
ジャパン・スポーツ・オリンピック・スクエア 408
電話：03-6804-9437 FAX：03-6804-9438
E-mail: info@jblsf.or.jp

参加料振込み先 日本ボブスレー・リュージュ・スケルトン連盟
八十二銀行 本店営業部 普通口座 1177198

- ・参加料：一人1,500円

- ・ 締切日以降、大会当日の受付終了時刻（8時50分）まで参加申し込みは認めるが、参加料は上記参加料の2倍とする。受付終了時刻以降の申込みは認めない。（上記締切日以降の参加料振込は、締切日以降の参加申込みとみなし、参加料は2倍の金額とするので注意すること。）
- ・ 大会中止の場合を除き、いかなる理由においても参加料の返却はおこなわない。
(参加料が未納の状態で大大会参加をキャンセルした場合でも、参加料は納付しなければいけない。)
- ・ 参加申し込みを行った者の参加料は、各連盟で責任をもって納付すること。

(4) 日程

- ・ 8月21日（土）

| | | |
|--------|-------|-------------------------|
| 8：30～ | 8：50 | 受付（個々で受付をして、検温、体調チェック） |
| 9：00～ | 9：10 | 開会式 <u>（選手の集合は行わない）</u> |
| 9：10～ | 9：15 | 公式トレーニングドロー |
| 9：25～ | 10：30 | 公式トレーニング（2本） |
| 10：30～ | 10：35 | 競技会ドロー |
| 10：50～ | 11：30 | 競技会（1本目） |
| 11：30～ | 11：45 | ブレイクタイム（15分間） |
| 11：45～ | 12：25 | 競技会（2本目） |
| 12：35～ | | 表彰式 <u>（選手の集合は行わない）</u> |

* 競技の進行状況により日程が変更することがあるので、会場でのアナウンスに留意すること。

(5) スタート順

- ・ 各滑走とも、女子の部、男子の部の順にスタートを行う。
- ・ トレーニングのスタート順は、1本目の滑走前にドローを行い、2本ともドローにより決定したスタートナンバー順とする。
- ・ 競技の1本目のスタート順は、滑走前にドローを行い、決定する。
- ・ 競技の2本目のスタート順は、男女部門ごと1本目のタイムの下位順とする。

(6) 表彰

- ・ 男子の部、女子の部とも 1位～3位

(7) 計時システム

- ・ スパイラル所有の計時システムを使用し、1／100秒まで計測

(8) 大会ルール

- ・ 大会運営は、IBSFの競技規則を原則とし、その趣旨を尊重する。
- ・ タイム計測は、スタート板より15m先に最初のフォトセルを設置し、その後50mを計測する。
- ・ 選手は、スタートの合図後30秒以内にスタートのフォトセルを切らなければならない。
- ・ 選手が使用できる靴は、以下のとおりとする。

① ピンの長さが7mm以内、直径2mm以内で、ピン数が片足8本までのスパイクシューズ
(上記の数値の範囲内であればアダプターを使用してもよい。)

② IBSF公認のスケルトン競技用シューズ

- ・ そりは、大会主催者が指定するプッシュトレーニング用のそりを使用する。
- ・ その他、IBSF競技規則による対応ができないものは、審判長の判断により決定する。
- ・ いかなる理由においてもルール違反をした者は、審判長の判断に従うこと。

(9) その他

- ・ 本大会で生じた事故、選手の怪我等については大会主催者の過失によるものを除き、各選手の責任により処置するものとする。
- ・ 各自の責任において十分にウォーミングアップをすること。（ケガ等の防止のため）
- ・ 新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、以下の項目をはじめ、別添の「大会実施ガイドライン」を遵守すること

- ① 高温等、当日の体調がすぐれない場合の早期報告
 - ② 「新型コロナウイルス感染症対策 事業活動ガイドライン第3版」の健康チェック表による大会前2週間の体調管理結果を受付時に提出すること
 - ③ 申込時や実施中でも、検温等の結果如何で、主催者は体調不良選手を参加無効とすること
※例：体調が悪そうに見える、顔がほてっている、咳、鼻水の症状（風邪の症状）
 - ④ 待機場所等におけるソーシャルディスタンスの確保
 - ⑤ マスク着用の徹底（滑走中及びウォーミングアップ中を除く）
 - ⑥ 手洗い・手指の消毒の徹底
 - ⑦ 滑走ごとに行われる、そり等共有して使用する機材への清拭・消毒への協力
 - ⑧ 選手は、運営スタッフの常駐する大会運営エリアに極力近づかないこと
 - ⑨ 声を出しての応援を行わないこと
- ・ 観客は、感染リスクを考慮して無観客とする

5. 問い合わせ

全ての問い合わせについては、各連盟代表者に取りまとめ、日連事務局までお問い合わせ下さい。

《公益社団法人 日本ボブスレー・リュージュ・スケルトン連盟 事務局》

電話：03-6804-9437 FAX：03-6804-9438

E-mail: info@jblsf.or.jp

2021 全日本プッシュスケルトン選手権大会

参加申込書

【スケルトン男子】（記入欄が足りない場合は、コピーすること）

| | (ふり 氏 がな 名) | 年齢 | 職 業 | 会 社 ・ 学 校 名 | 登 録 番 号 | 緊 急 連 絡 先 | T シャツ サ イ ズ |
|----|----------------------|----|--------|-------------|---------|-----------|----------------|
| 1 | | | | | S- | | |
| 2 | | | | | S- | | |
| 3 | | | | | S- | | |
| 4 | | | | | S- | | |
| 5 | | | | | S- | | |
| 6 | | | | | S- | | |
| 7 | | | | | S- | | |
| 8 | | | | | S- | | |
| 9 | | | | | S- | | |
| 10 | | | | | S- | | |

【スケルトン女子】（記入欄が足りない場合は、コピーすること）

| | (ふり 氏 がな 名) | 年齢 | 職 業 | 会 社 ・ 学 校 名 | 登 録 番 号 | 緊 急 連 絡 先 | T シャツ サ イ ズ |
|----|----------------------|----|--------|-------------|---------|-----------|----------------|
| 1 | | | | | S- | | |
| 2 | | | | | S- | | |
| 3 | | | | | S- | | |
| 4 | | | | | S- | | |
| 5 | | | | | S- | | |
| 6 | | | | | S- | | |
| 7 | | | | | S- | | |
| 8 | | | | | S- | | |
| 9 | | | | | S- | | |
| 10 | | | | | S- | | |

連盟名 _____

連絡先(携帯 _____)
推薦責任者名 _____ 印

