



The 45th ALL JAPAN MASTERS SKI COMPETITION
IN TAZAWAKO AKITA



第45回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会
開催要項

1. 主催 (公財) 全日本スキー連盟
2. 主管 秋田県スキー連盟・仙北市スキー連合
第45回全日本マスターズ選手権秋田たざわ湖大会実行委員会
3. 後援 秋田県、仙北市、(一社) 田沢湖・角館観光協会
田沢湖高原リフト株式会社
4. 協賛 シード株式会社
5. 期日 令和3年4月1日(木)～4月4日(日)
6. 会場 アルペン：たざわ湖スキー場(駒ヶ岳第2コース)
クロスカントリー：田沢湖クロスカントリーコース
7. 競技種目 ① アルペン競技：ジャイアントスラローム(男子/女子)
② クロスカントリー競技：クラシカル・フリー(男子/女子)
8. 参加資格 ① (公財) 全日本スキー連盟の大会に参加する者は、アルペン、クロスカントリーとも競技者管理登録済み、且つ、令和2(2020)年12月31日までに、満30歳以上であること。
② 各都道府県スキー連盟が推薦した者であること。
③ 健康診断を受けて健康である者。
④ スポーツ傷害保険、またはそれに準ずる保険に加入済みの者であること。

※以下のいずれかに該当する方は、参加の可否を慎重にご検討願います。

- ①基礎疾患(糖尿病、心不全、呼吸器疾患ほか)がある者、透析を受けている者、免疫制御剤や抗がん剤等を用いている者など、新型コロナウイルス感染症感染時に重症化しやすいとされている者
- ②新型コロナウイルス感染症が拡大している地域等からの参加者は、当該都道府県等の方針(県外への移動自粛要請等)に基づき、大会参加についてご判断願います。

9. 参加人数 【ジャイアントスラローム】

- ① 各都道府県とも各組10名以内とする、ただし開催県は各組15名以内を原則とする。
- ② 参加申込みが大幅に増加し、運営が困難と認められたときは、日程変更をすることがある。

【クロスカントリー】

- ① 参加人数の制限はない。

10. 競技日程・会場

【アルペン競技】

	内容	時間 (予定)	会場
4月1日(木)	選手受付	7:30～	スキーセンター「レラ」2Fレストラン
	公式練習C	9:30～10:00	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	公式練習B	10:10～11:00	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	公式練習A	11:10～11:50	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	組織委員会	15:00～	スキーセンター「レラ」1Fゲストルーム
	T C M	15:30～	スキーセンター「レラ」2Fレストラン

※公式練習は、ピブ順スタートとする。

※選手受付時「新型コロナウイルス感染症関連問診票：No1,NO2」提出時にピブを配布する。

	内容	時間 (予定)	会場
4月2日(金)	検温チェック	7:30～	スキーセンター「レラ」2Fレストラン
	G S 第1戦(C)	9:00～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	G S 第1戦(B)	12:00～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース

	内容	時間 (予定)	会場
4月3日(土)	検温チェック	7:30～	スキーセンター「レラ」2Fレストラン
	G S 第1戦(A)	9:00～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	G S 第2戦(B)	12:00～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース

	内容	時間 (予定)	会場
4月4日(日)	検温チェック	7:30～	スキーセンター「レラ」2Fレストラン
	G S 第2戦(C)	9:00～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース
	G S 第2戦(A)	10:30～	たざわ湖スキー場 駒ヶ岳第2コース

※最終的な競技時間は、4月1日のT C Mで発表する。

【クロスカントリー競技】

	内容	時間 (予定)	会場
4月2日(金)	選手受付	7:30～	田沢湖クロスカントリーコース (スタートエリア)
	コースオープン	8:00～15:00	田沢湖クロスカントリーコース
	組織委員会	15:00～	スキーセンターレラ1Fゲストルーム
	T C M	15:30～	スキーセンターレラ2Fレストラン

※選手受付時「新型コロナウイルス感染症関連問診票：No1,NO2」提出時にピブを配布する。

	内容	時間 (予定)	会場
4月3日(土)	検温チェック	7:30～	田沢湖クロスカントリーコース
	第1戦(クラシカル)	10:00～	田沢湖クロスカントリーコース

	内容	時間 (予定)	会場
4月4日(日)	検温チェック	7:30～	田沢湖クロスカントリーコース
	第2戦(フリー)	10:00～	田沢湖クロスカントリーコース

※最終的な競技時間は、4月2日のT C Mで発表する。

※新型コロナウイルス感染症対策として、三密対策が困難と思われる開会式・閉会式・レセプション・表彰式について、これを取りやめ、競技の成立に重点を置いた運営をする。

11 . 組別

男子組別		生年月日	女子組別		生年月日
A グ ル ー プ	30歳代	1986.1.1～1990.12.31	C グ ル ー プ	30歳代	1986.1.1～1990.12.31
	35歳代	1981.1.1～1985.12.31		35歳代	1981.1.1～1985.12.31
	40歳代	1976.1.1～1980.12.31		40歳代	1976.1.1～1980.12.31
	45歳代	1971.1.1～1975.12.31		45歳代	1971.1.1～1975.12.31
	50歳代	1966.1.1～1970.12.31		50歳代	1966.1.1～1970.12.31
	55歳代	1961.1.1～1965.12.31		55歳代	1961.1.1～1965.12.31
B グ ル ー プ	60歳代	1956.1.1～1960.12.31	60歳代	1956.1.1～1960.12.31	
	65歳代	1951.1.1～1955.12.31	65歳代	1951.1.1～1955.12.31	
	70歳代	1946.1.1～1950.12.31	70歳代	1946.1.1～1950.12.31	
	75歳代	1941.1.1～1945.12.31	75歳代	1941.1.1～1945.12.31	
	80歳代	1936.1.1～1940.12.31	80歳代	1936.1.1～1940.12.31	
	85歳代	1931.1.1～1935.12.31	85歳代	1931.1.1～1935.12.31	
	90歳以上	1930.12.31以前	90歳以上	1930.12.31以前	

※Aグループ男子30歳～59歳 Bグループ男子60歳以上 Cグループ女子全員

12 . 競技方法

- 1) 全日本スキー連盟競技規則最新版による
ただし、SAJ公認マスターズスキー協議会実施要項及び本大会要項に定められたものが優先する。
- 2) アルペン競技（ジャイアントスラローム種目）
 - ①1日1本レースとし、3日間にわたって競技し第1戦、第2戦についてそれぞれ成績を決める。
 - ②GS用クラッシュヘルメットを着用すること。
※新規格対応表示（FISステッカー「RH2013」）が明示されているヘルメットの着用を義務とする。
 - ③マテリアル（スキー長、スキー高、ブーツ高、ラディウス）は共に体力、体格、技能に適応した用具を使用すること。
- 3) クロスカントリー競技
 - ①男子30歳～74歳及び女子30歳～59歳の各組は5kmとし、男子75歳以上及び女子60歳以上の各組は3kmとする。
 - ②第1戦はクラシカル走法、第2戦はフリー走法とする。

13. 安全面

- 1) 競技者の健康と安全を第一に次のことを考慮する。
- 2) 悪天候、雪のコンディション、コースの準備状況、または競技中視界不良等の危険が伴う場合は、 Juryによって競技の続行、中断、延期、中止の判断が行われる。
- 3) コースへの立ち入りは、選手及び予め配布するIDカードを有した者以外は禁止する。ただし、85歳以上の選手の家族は、スタートエリアへの立ち入りを認めるので事務局にその旨を申告すること。（サポート用のIDを配布します。）

14. スタート順

1) アルペン競技

- ①第1戦、第2戦ともにSAJマスターズポイントを採用する。
- ②各組30名以上のエントリーがある場合は、上位15名を第1シードとしてドローし、以下はポイント順のスタートとする。その後に無ポイント者をドローする。
- ③各組30名未満のエントリーの場合は、上位5名を第1シードとしてドローし、以下はポイント順のスタートとする。その後に無ポイント者をドローする。
- ④気象状況を判断し選手の安全を確保するため、 Juryはスタート順を変更することがある。

2) クロスカントリー競技

- ①年齢が若い組から年齢の若い順でスタートする。
- ②選手の安全を確保するため、競技委員長等の判断により、スタート順を変更することがある。

15. 表彰

- 1) 第1戦、第2戦のそれぞれ各組3位までメダル、10位まで賞状を授与する。
- 2) 表彰式は行わず、賞状等は個別に渡す。※賞状等の受渡しは、大会事務局にて競技終了1時間後から個別に渡す。

16. 参加申込

※申込は申込代表者が申込むものとする。

※メールでの受付はいたしません。

- 1) 申込開始 令和3年2月15日（月）
- 2) 申込期限 令和3年3月5日（金）17時 必着
- 3) 抽選日 令和3年3月15日（月）
- 4) 参加料 10,000円（ただし、1戦のみ参加は5,000円）
- 5) 申込書送付先

〒014-1201 秋田県仙北市田沢湖生保内字下高野73-2

田沢湖高原リフト株式会社内

第45回全日本マスターズスキー選手権

秋田たざわ湖大会実行委員会事務局 宛

Tel 0187-46-2011 fax 0187-46-2775

6) 振込先

タザワココウゲンリフトタイカイジムキョク 口座名義：田沢湖高原リフト大会事務局 代表 東海林 文和 金融機関：秋田銀行 田沢湖支店 口座番号：(普) 251689

7) 代表者

- ①各都道府県スキー連盟は代表者を指定して、エントリーフォームに明記すること。
- ②代表者とチームキャプテンは、重複してもよい。

8) 申込方法

- ①エントリーフォームに必要事項を記入の上、各都道府県スキー連盟一括申込とする。※個人申込みは受け付けません。
- ②参加料は、銀行振込とする。
- ③様式4ー申込送金書に銀行振込書の写しを添付すること。
- ④様式5、6ーエントリーフォームは、種目別：組別（男女年代別）に分けて記載すること。

17. 新型コロナウイルス感染予防

- 1) 大会参加選手及び監督・コーチスタッフにおいては、別紙「新型コロナウイルス感染症関連問診票：No1,NO2」を選手受付時に必ず提出すること。※注意：大会当日の体温も各自計測して問診票に記入すること。
- 2) 別紙「新型コロナウイルス感染症関連問診表：No1,NO2」を提出済みの者は、翌日以降の大会受付時では、当日朝の体温を申告するだけで良い。
- 3) 別紙「新型コロナウイルス感染症関連問診票：No1,NO2」を提出しない場合や同問診票【重要】Aに記載されている事項に該当する者は大会出場を認めない。
- 4) マスクを持参すること(受付時や着替え時など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すること)
- 5) 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。
- 6) 他の参加者、競技役員等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること。
- 7) 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- 8) 感染防止の為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。
- 9) 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、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。
- 10) 大会前後のミーティング等においても、可能な限り密を避けること。
- 11) 上記内容をご理解いただき、参加する全ての方が感染しない、広げない行動を意識してください。

18. ビブの配布

選手受付「新型コロナウイルス感染症関連問診票：No1,NO2」提出時に選手一人ひとりにビブを配布する。

19. リフト券

大会参加者向けにリフト券を特別料金で販売します。

利用対象期間：令和3年4月1日（木）～ 4月4日（日）

	1日	2日	3日	4日
60歳以上	2,500円	5,000円	7,500円	10,000円
60歳未満	3,100円	6,200円	9,300円	12,400円

※購入方法はマスタース大会ホームページ内でお知らせします。

※その他の券種については、通常料金となります。

20. その他

- 1) 傷害処理について主催者は応急手当を行うが、その後の責任は負いません。
- 2) 取得した個人情報は大大会運営に関する業務以外に使用いたしません。
- 3) 悪天候などやむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しない。
- 4) 申込締切期日を過ぎてからの参加料は、いかなる場合でも返金いたしません。
- 5) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては、大会を中止する場合がある。
- 6) 新型コロナウイルス感染症関連により出場を認められなかった個人に対しても参加料の返金はいたしません。

21. 事務局

- 1) 大会事務局
〒014-1201 秋田県仙北市田沢湖生保内字下高野73-2
田沢湖高原リフト株式会社内
第45回全日本マスタースキー選手権秋田たざわ湖大会実行委員会事務局
TEL 0187-46-2011 fax 0187-46-2775
- 2) 宿泊担当
〒014-1201 秋田県仙北市田沢湖生保内字男坂68
一般社団法人 田沢湖・角館観光協会
TEL 0187-43-2111 fax 0187-43-2077

様式：1

※参加選手 → 各都道府県申込代表者への提出用

第45回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会 参加申込書

加盟団体		フリガナ		
都道府県スキー連盟		所属団体名		
フリガナ		SAJマスターズ 競技者登録番号 (下4桁記入)	0900	
参加者氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男子 ・ <input type="checkbox"/> 女子	
生年月日	西暦19 年 月 日	参加種目	<input type="checkbox"/> アルペン ・ <input type="checkbox"/> クロスカントリー	
加入傷害保険の有無・保険会社名	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
参加レース	<input type="checkbox"/> 第1戦	<input type="checkbox"/> 第2戦	← 両日参加の場合は両方に <input checked="" type="checkbox"/>	
宿泊	<input type="checkbox"/> 3/31(水)	<input type="checkbox"/> 4/1(木)	<input type="checkbox"/> 4/2(金)	<input type="checkbox"/> 4/3(土) <input type="checkbox"/> 4/4(日)
現住所 〒				
TEL: 携帯電話: FAX:				
備考				

- (注) 1 必要事項はすべて記入してください。
2 該当するものにチェック してください。
3 申し込みをされた時点で、万一の事故発生の場合にも、主催者に対し異議は申し立てられない事とします。
4 新聞紙面や、広告媒体、ホームページにおいて、大会中の写真、映像を掲載させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※参加選手(提出) → 各都道府県申込代表者(保管)

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票(No1)◆

大会参加の為、この問診表に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名					
氏名			生年月日	(西暦)	年 月 日
住所	〒			区分	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・スタッフ
連絡先	(自宅・携帯)				
連絡先	氏名		連絡先		本人との関係
海外渡航歴の確認					
直近14日以内に、海外への渡航歴はありますか？ また、渡航者との接触がありましたか？				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
体調チェック					
直近14日以内に、該当する症状がある場合に☑を入れてください。該当しない場合は記入しなくて結構です。					
症状 (14日以内)	<input type="checkbox"/> 発熱(°C) <input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> から咳 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 頭痛				
	<input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 全身の倦怠感 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 下痢				
	<input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 濃性炎				
	<input type="checkbox"/> その他				
発症日時	月 日 時頃	<input type="checkbox"/> 出発前(場所:)		<input type="checkbox"/> 移動中	<input type="checkbox"/> その他
確認者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 保健所担当 <input type="checkbox"/> 検疫所担当者 <input type="checkbox"/> その他				
	確認機関名:		確認日時:		
医療機関の 診断	<input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 急性呼吸困難症候群 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影 (所見:)				
基礎疾患(新型コロナウイルスに感染した際、重症化を防ぐために医療機関に報告する内容になります。)					
<input type="checkbox"/> 心臓(病名:) <input type="checkbox"/> 腎臓(病名:) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> その他持病()					
上記記述内容が事実であることを確認します。虚偽記載による問題発生時には本人に責任があることを確認します。					
本人署名 :					

<個人情報の収集・活用に関する同意書>

・収集する個人情報の項目	氏名/生年月日/連絡先/住所
・個人情報の利用目的	新型コロナウイルス感染症疑い患者の把握のために利用
・個人情報の保有及び利用期間	収集日から6カ月後破棄
・個人情報提供同意拒否権利及び同意拒否による不利益内容及び制限事項	正常な大会運営に必要な最低限の情報に該当する為、本人が同意しない場合は、大会に参加できない可能性があります

「個人情報保護法」等の関連法律により、上記内容について十分認知して、個人情報収集及び活用に同意します。

 同意する 同意しない

(西暦) 年 月 日

本人署名

様式:3

◆新型コロナウイルス感染症関連問診票 (No2)◆

大会参加の為、この問診票に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

大会名					
氏名		生年月日	(西暦)	年	月 日

【平熱】 _____ °C

競技大会当日を含め直近 14 日間各日の、毎朝の体温を計測し、大まかな行動範囲、外出先の記録をお願いします。

日付(曜日)	時間	体温	主な滞在地	外出先など	誰かと接触したかなど
13 日前()		°C			
12 日前()		°C			
11 日前()		°C			
10 日前()		°C			
9 日前()		°C			
8 日前()		°C			
7 日前()		°C			
6 日前()		°C			
5 日前()		°C			
4 日前()		°C			
3 日前()		°C			
2 日前()		°C			
1 日前()		°C			
当日()		°C			

【重要】

- A:大会日を含めて 14 日以内に 37.5 度以上の発熱があった場合や、又は平熱より高い状態が 3 日以上続いた場合、体調チェック欄の該当項目があり、その内容によっては出場を認めません。(基礎疾患欄は除く) また、海外渡航歴(直近 14 日以内) 記入欄への記載があった場合、出場を認めません。
- B:マスクをご持参願います。(参加受付時や着替え等の運動を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用して下さい)
- C:こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施して下さい。
- D:他の参加者、スタッフ等の距離(できるだけ 2 m 以上)を確保してください。
- E:会場では大きな声での会話をしないでください。
- F:感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、主催者の指示に従ってください。
- G:競技終了後 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報告をしてください。
- H:出場を見合わせる場合や出場を認めない場合においても参加料の返金は致しません。

様式:4

第45回全日本マスターズスキー選手権 秋田たざわ湖大会 申込送金書

加盟団体名	都道府県スキー連盟		代表者・申込者	
連絡先住所	〒 -			
電話番号	() -	F A X 番号	() -	
携帯電話番号	() -			

ジャイアントスラローム<送金内訳>				
項 目		単 価 (参加料)	参 加 者 数 (名)	金 額 (円)
大会参加費 (ジャイアントスラローム)	第1戦	5,000円	名	円
	第2戦	5,000円	名	円
合 計				円

クロスカントリー<送金内訳>				
項 目		単 価 (参加料)	参 加 者 数 (名)	金 額 (円)
大会参加費 (クロスカントリー)	第1戦	5,000円	名	円
	第2戦	5,000円	名	円
合 計				円

様式:5-GS(各都道府県申込代表者提出用)

第45回全日本マスターズスキー選手権 秋田たざわ湖大会 参加申込一覧表

加盟団体: _____ 都道府県代表者氏名: _____

チームキャプテン名: _____ 連絡先住所: _____

組別: () 歳代 _____ 性別: 男子・女子

NO	氏名	競技者管理番号	マスターズポイント	生年月日	参加区分		通算出場回数	備考
					第1戦	第2戦		
1			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
2			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
3			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
4			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
5			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
6			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
7			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
8			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
9			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			
10			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年月日(満歳)			

- (注)
1. 組別・性別を記入し、それぞれ別紙用紙に記載集計して下さい。用紙はコピーを利用して下さい。
 2. 必要事項をすべて記入して下さい。なお、参加区分には該当する欄に○印を記入して下さい。
 3. 予選会を実施しない都道府県については、早めに申し込みエントリー表を提出して下さい。
 4. 出場回数欄には、第1回から通算で参加された回数を記載して下さい。

様式:6-CC(各都道府県申込代表者提出用)

第45回全日本マスターズスキー選手権 秋田たざわ湖大会 参加申込一覧表

加盟団体: _____ 都道府県代表者氏名: _____ TEL: (_____) _____

チームキャプテン名: _____ 連絡先住所: _____

組別: (_____) 歳代 _____ 性別: 男子・女子

NO	氏名	競技者管理番号	マスターズポイント	生年月日	参加区分		通算出場		備考	
					第1戦	第2戦	回数	回数		
1			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
2			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
3			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
4			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
5			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
6			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
7			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
8			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
9			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			
10			抽選日のポイントを採用	大正・昭和	年	月	日 (満歳)			

- (注)
1. 組別・性別を記入し、それぞれ別紙用紙に記載集計して下さい。用紙はコピーを利用して下さい。
 2. 必要事項をすべて記入して下さい。なお、参加区分には該当する欄に○印を記入して下さい。
 3. 予選会を実施しない都道府県については、早めに申し込みエントリー表を提出して下さい。
 4. 出場回数欄には、第1回から通算で参加された回数を記載して下さい。

第 45 回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会宿泊要項

本大会に参加する選手・監督・コーチ（以下「選手団」という）の宿泊に関して万全を期するため、必要な事項を定めるものとする。

【基本方針】

- (1) 第 45 回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会実行委員会（以下「実行委員会」という）の宿泊基本方針に従って実施する。
- (2) この要項の適用対象者は、本大会に参加する選手団とする。
- (3) 宿泊の申込窓口・配宿作業は「一般社団法人 団田沢湖・角館観光協会」が行う。
- (4) 選手団の宿泊場所は申込窓口指定宿舎とする。指定された宿舎の変更は一切認めない。
- (5) 新型コロナウイルス感染症対策については、全日本スキー連盟が示す「宿泊ガイドライン」に準ずる。

【選手団の宿泊について】

(1) 宿舎割り当ての方針

- ①参加者の宿泊は仙北市内の宿泊施設をあてる。
- ②参加者の宿泊は都道府県単位を原則とするが、やむを得ず他県および一般客と同宿になる場合は、利用スペースや利用時間を分けるなど特に配慮するものとする。
- ③宿泊料金については、下記の通り宿舎タイプ別に A・B の料金とするが、宿泊施設に限りがあるため、配宿に関しては申込窓口に一任する。

(2) 宿泊料金（協定料金）

①宿泊料金適用期間

令和 3 年 3 月 31 日(水)～4 月 4 日(日) の宿泊とする。

②宿泊料金については次のとおりとする。

区分	施設の区分	1泊2食（諸税込・入湯税別）
A	旅館またはホテル	11,000円
B	民宿またはペンション	9,500円

※和室・または洋室の利用とする。(2名～4名) 但し、相部屋は不可。

※シングルユースの場合は、A区分 3,000円UP、B区分 2,500円UP とする。

※シングル利用可能なお部屋が少ないエリアのため、やむを得ず利用人数の変更をお願いする場合もある。

注 1) 温泉宿泊施設は、上記料金に別途 150 円の入湯税がかかります。

③欠食については原則として認めない。

④変更・取消し等

手配確定後の人数の変更及び取消し等については、速やかに指定宿舎へ FAX で送信後、必ず電話で確認を行うこと。

【宿泊の申込及び変更または取消し】

(1) 宿泊の申込

- ①所定の申込書類により各都道府県宿泊申込責任者が取りまとめ、申込期限までに下記申込先にデータにて送付すること。ただし、不測の事態等で申込期限に間に合わない場合は、必ず電話連絡をしてからデータにて申込みをすること。
- ②申込は、宿泊人数及び宿泊者名簿を別紙宿泊申込書に記入し、令和3年3月5日（金）迄に下記申込先にデータで送付すること。書類の郵送は不要。
- ③申込先から責任者へメール返信後、人員変更等ありましたら、すみやかに下記申込先へデータ送付すること。

【申込先】

〒014-1201 秋田県仙北市田沢湖生保内字男坂 68

一般社団法人 田沢湖・角館観光協会

FAX 0187-43-2077 TEL 0187-43-2111

E-mail info@tazawako.org

営業時間 8:30～17:15（土日祝も営業）

- ・宿泊申込開始 令和3年2月15日（月）～
- ・宿泊申込締め切り 令和3年3月5日（金）17時（必着厳守）

(1) 宿泊決定通知等

申込締め切り（令和3年3月5日）以降、宿泊担当係より『宿泊手配通知書』を各都道府県宿泊申込責任者へデータ送信する。

(2) 宿泊の取消し料金

宿泊について契約成立以降に解除される場合は、1泊ごとに下記の取消し料を申し受けます。

区分	取消料
利用開始日の前日から起算して、14日前から8日前までの解除	宿泊代金の10%
利用開始日の前日から起算して、7日前から2日前までの解除	宿泊代金の20%
利用開始日前日の解除	宿泊代金の30%
利用開始日当日の解除・利用開始後・無連絡不泊	宿泊代金の100%

※利用開始の前日から起算して15日以前の取り消し料はかかりません。

【宿泊料金の支払い方法】

- (1) 「宿泊手配通知書」とともに、宿泊料金請求書を各都道府県宿泊申込責任者へデータ送信する。
- (2) 各都道府県宿泊申込責任者が請求書記載の振込期日までに、一般社団法人田沢湖・角館観光協会に支払うこと。

【宿舎から競技会場への移動】

- (1) 宿泊施設から競技会場への移動は、各都道府県選手団で手配すること。

【食事】

(1) 食事の基本

- ①大会参加者に提供する食事は、栄養バランスのとれた《基本メニュー》により提供する。
- ②郷土色を盛り込んだ食事を提供するよう努める。

(2) 食事の時間

宿舎は宿泊者と綿密な連絡をとり、競技等に支障をきたさないよう時間調整を行うものとする。

(3) その他

衛生面の観点から自炊等、宿舎での調理は禁止とします。

【参加者留意事項】

- (1) 火災には特に注意し、非常時に対応するため避難口等を必ず確認しておくこと。
- (2) スキーの手入れ場所は、宿舎の指示に従って行うこと。
- (3) 宿舎についての希望や要望・問題点は、所属の責任者を通して宿舎と協議すること。
- (4) 宿舎での発病の際は、各都道府県連責任者が宿舎と協議し、適切な処置をすること。

【その他】

- (1) 個人情報取扱いについては、個人情報の保護に関する法令を順守し、申し込まれた方との連絡や宿泊の手続き等に必要範囲内でのみ利用します。
- (2) 宿舎の寝具等の取り扱い、定期的に交換し、衛生面に十分配慮する。
- (3) 宿舎における飲料の料金は、各宿泊施設で定めた料金による。
- (4) 参加者以外の宿泊斡旋は行いません。
- (5) 宿泊者以外の者が宿舎の許可なく出入りする事は禁止とする。
- (6) 宿舎内は常に3密の回避とソーシャルディスタンスを心がける。
- (7) 部屋では30分に1回程度換気をすること。
- (8) 不要不急の外出を控える。
- (9) 毎朝検温と体調観察をおこなうこと。

第45回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会 宿泊申込書

加盟団体		代表者	フリガナ 氏名		参加 種目	アルペン	クロスカ ントリー	
都道府県スキー連盟								
連絡先住所 〒								
TEL :			携帯電話 :			FAX :		
No.	フリガナ 氏名	性別	交通手段	3月31日	4月1日	4月2日	4月3日	4月4日
1		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
2		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
3		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
4		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
5		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
6		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
7		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
8		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
9		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
10		男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B	A・B
備考	シングルユース希望の場合は記入、同室希望は同室者の氏名を記入							
記入例	アキタ 秋田	コマチ 小町	男・女	車・JR	A・B	A・B	A・B	A・B
	シングルユース希望の場合は記入、同室希望は同室者の氏名を記入							
秋田小町 シングルユース希望								

- (注) 1. 人数欄が足りない場合は、コピーして記入してください。
 2. 記入例を参考に必要事項を全て記入してください。
 3. 宿泊先については、ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。
 4. 各料金につきましては、宿泊要項にてお確かめください。