

おぢやパラスノースポーツ体験交流会 開催要項

- 1 主 催 認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・新潟
小千谷市クロスカントリースキー・陸上プログラム
- 2 期 日 令和3年3月13日(土)
- 3 会 場 小千谷市白山運動公園
- 4 日 程 (1) 受付 午前 9時40分～
(2) 開会式 午前10時～
(3) 交流会 午前10時20分～
(4) 閉会式 午前12時～
- 5 対 象 スペシャルオリンピックスおぢやクロスカントリースキー・陸上
プログラム登録者、交流会に関心のある方10名程度
*障がいの有無は問いません。ファミリーでの参加も歓迎します。
- 6 交 流 種 目 スノーシューイング、シットスキー 50m 100m
クロスカントリースキー 50m 100m 400m
150m × 3人リレー
(第1走:スノーシューイング 第2走:シットスキー
第3走:クロスカントリースキー)
- 7 参加種目数 一人2種目、但しリレーは全員参加
*150mリレーチーム編成は当日抽選によって決めます。
- 8 表 彰 参加者全員に賞品を授与します。
- 9 参 加 料 一人500円 当日会場受付で徴収します。
- 10 参加申込 (1) 申込期限 令和3年3月6日(土)
(2) 申込先 SO 小千谷クロカン登録者は渡邊渚
SO 小千谷陸上登録者は丸山祐貴
LINE で申し込んでください。
上記以外は、下記 SO 小千谷クロカン・陸上代表者 谷口博文
へお願いします。
FAX:0258-82-9180 E-mail jel050@cream.plala.or.jp
- 11 その他 (1) 参加される方は、各自で傷害保険に加入してください。
主催で応急処置はしますが、その後の責任は負いません。
(2) 交流会当日の天候、新型コロナウイルス感染症の拡大状況
等により中止もあります。
(3) 交流会で撮影した写真・動画について、小千谷新聞、SON 日
本・新潟ホームページ等への掲載権と肖像権は主催者に帰属
します。
(4) 交流会参加者全員に関わる共通事項
●次の項目に1つでも該当する場合は、自主的に来場又は参加

を見合わせてください。

○交流会2週間程度又は当日朝に次の症状がみられる。

- ・平熱を超える発熱
- ・咳・だるさ・喉の痛み・息苦しさなど
- ・味覚などの異常

○同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

○交流会前14日以内における流行地域又は緊急事態宣言地域の居住者

●マスクの着用について

○レース時以外はマスクの着用をお願いします。

●ソーシャルディスタンスを常に意識してください。(2m)

●トイレは2箇所(グラウンド内、グラウンド入り口)を利用してください。

●交流会終了後、2週間程度以内に新型コロナウイルス感染症を発症(疑いを含む)した場合は、交流会代表谷口博文へ一報入れてください。

●当日受付にて、「新型コロナウイルス感染症個人チェックシート」を記入し受付へ提出してください。

●ゴミ類は各自のビニール袋に入れ密閉をした上で、持ち帰るよう徹底をお願いします。

●本内容が明らかに守られていない場合は、途中退場などの場合があり得る事を申し添えます。

-----切り取り-----

おぢやパラスノースポーツ体験交流会 参加申込

所属名		参加種目	<input type="checkbox"/> ノーシューイング 50m 100M
		希望種目	<input type="checkbox"/> ネットスキー 50m 100M
		に○印	<input type="checkbox"/> ロカン 50m 100M 400M
フリガナ 氏名		住 所	〒
生年月日	S・H 年 月 日(才)	連絡先	保護者氏名 電話番号

おぢやパラスノースポーツ事務局宛 FAX : 0258-82-9180 E-mail jel050@cream.plala.or.jp

* SO 登録者は、LINE で参加種目をお知らせください。(陸上：丸山祐貴 クロカン：渡邊渚)