

平成 28 年 2 月 17 日  
新潟県スキー連盟ユース部

## 2016 関東チルドレンシリーズ 神奈川 S G 2 連戦

### 申込について (通知)

#### 記

標題の件について下記の通り連絡致します。本件の趣旨については、以下 2 点の観点から周知することと致しました。本文章及び開催要項を確認の上、検討願います。

①少雪の影響で 3 月 19 日(土)～3 月 21 日(月)に予定されていた上越国際での S G 大会の実施がほぼ困難であるという状況

②本県の参加枠は男女各 1 5 名とあるが、開催地として増員が可能である

※申し込んだ選手全員がエントリーできるわけではない。下記の 3 点の順にエントリーすることとする。

I, 中学生指定選手

II, S A J ポイント S G

III, S A J ポイント G S

申し込んだ選手全員がエントリー可能な場合もあるが、カットされることもある。その際は、上記の順でエントリーし下位のものをカットする。

以上

- 1 期 日 平成 28 年 3 月 4 日(金)～平成 28 年 3 月 6 日(日)
- 2 場 所 上越国際スキー場 (大沢ゲレンデ)
- 3 申込方法 (1) エントリーフォームは男女組別に 2 レース分 (1 戦・2 戦作成) 纏めて所定の事項を記入し、持参又は現金書類にて参加料を添えて県連事務局まで、期日までに申し込むこと。  
(2) エントリーフォームは S A J データーバンク [h t t p s : // s a j d b . x c a t . c o . j p](http://sajdb.xcat.co.jp) にてダウンロードできる。
- 4 申込期限 2 0 1 6 年 2 月 2 2 日 ( 月 ) 正午必着 ( 県連事務局 )
- 5 そ の 他 詳細については大会要項を参照

**SAJ—B級公認**  
**2016関東チルドレンシリーズ第2戦 神奈川大会 スーパーG2連戦開催要項**

- 1 主 催 (公財)神奈川県スキー連盟  
 2 主 管 (公財)神奈川県スキー連盟  
 3 公 認 (公財)全日本スキー連盟  
 4 後 援 関東ブロックスキー協議会  
 5 協 力 上越国際スキー場・上越国際観光協会  
 6 期 日 2016年3月4日(金)～6日(日)  
 7 会 場 新潟県・上越国際スキー場 大沢コース  
 8 競技種目 スーパージャイアントスラローム(1本競技)  
 K2・K1はSAJポイントを付与する  
 9 日 程 3月4日(金) 14:00 公開練習  
 16:00 チームキャプテンミーティング(大沢ゲレンデレストランチロル2階)  
 3月5日(土) 9:00 A/B/ K1/K2第1戦 競技開始(予定)  
 15:00 表彰式(大沢ゲレンデチロル2階)  
 16:00 チームキャプテンミーティング(大沢ゲレンデチロル2階)  
 3月6日(日) 9:00 A/B/K1/K2第2戦 競技開始(予定)  
 競技終了後表彰式(大沢ゲレンデチロル2階)

競技規則 この要項に定めた以外はSAJ競技規則最新版及びSAJアルペンユース競技会開催要領に準拠する。  
 組 別 男子はA/B/K1/k2,女子はA/B/K1/K2とする。

カテゴリー	生 年 月 日	学 年
A	2007年4月2日～2009年4月1日	小学生1年・2年
B	2005年4月2日～2007年4月1日	小学生3年・4年
K1	2003年4月2日～2005年4月1日	小学生5年・6年
k2	2000年1月1日～2003年4月1日	中学生・高校生早生まれ

- 参加資格 (1)南関東、北関東ブロックの選手の人数制限はしない。  
 (2)他ブロックは、各県15名以内(男女共通)とし、各県とりまとめのうえノーポイント選手はエントリーフォームの空きスペースにランキングを付けて申し込むこと。  
 (3)エントリー数180名を超えた場合については、当該種目の①ノーポイントランキング下位②ポイント順でカットしていく。  
 (4)K2/K1:現地ドロー、A/B:事前ドロー  
 (5)参加者はSAJスキー安全会、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に加入していること。
- 参加料 1レースにつきK2/K1 4000円 A/B組は3,500円とする。
- 申込方法 (1)エントリーフォームは男女組別に2レース分(1戦・2戦作成)纏めて所定の事項を記入し、持参又は現金書類にて参加料を添えて期日までに申し込むこと。  
 (2)エントリーフォームはSAJデータバンク<https://sajdb.xcat.co.jp/>にてダウンロードできる。  
 (3)申し込みは各都道府県単位でまとめて申し込むこと。  
 (3)記載に不備のある場合受け付けない。
- 申込期限 2016年2月24日(水) 18:00必着
- 申込先 〒221-0834 神奈川県横浜市神奈川区台町16-1 ソレイユ台町407号  
 (公財)神奈川県スキー連盟 関東チルドレンシリーズ実行委員会事務局  
 TEL 045-311-8907 FAX 045-324-6966
- 大会本部 住所: 新潟県南魚沼市樺野沢上越国際スキー場 大沢ゲレンデ レストラン(チロル2階)  
 TEL 025-783-3187 FAX 025-783-3198
- 表彰 各組1位から6位まで表彰する。
- その他 (1)チームキャプテンミーティングに出席しないチームの異議は受け付けない。  
 (2)チームキャプテンミーティングにおいてドロー・ビブ配布を行うので必ず出席すること。  
 万一出席できない場合DSの有無、代理人氏名を1時間前までには025-783-3187(大会本部)に連絡すること>  
 (3)競技中及びトレーニング中の事故は、主催者は応急措置は行うが、以降の責任は負わない。  
 (4)悪天候など、やむを得ない理由による競技中止した場合でも参加料は返さない。  
 (5)エントリーリスト、及び大会に関する情報は2月25日以降下記のHPで確認すること。  
[www.sak.or.jp](http://www.sak.or.jp) 神奈川県スキー連盟  
 (6)取得した個人情報は大会運営に関する業務以外使用しません。  
 (7)宿泊については大会開催主旨により上越国際観光協会に宿泊を申し込むこと。  
 TEL 025-782-0400 FAX 025-782-4543