

(公財) 全日本スキー連盟 B 級公認アルペンチルドレンレース

第 7 回 Snow-Country Cup

ユース S G 上越国際大会

1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
2. 主 管 (株) 上越観光開発、上越国際スキー場、上越国際スキークラブ
3. 後 援 雪国観光圏、新潟県教育委員会、(公財) 新潟県スキー連盟中越協議会、
(公財) 新潟県スキー連盟アルペン部、南魚沼市教育委員会、南魚沼市体育協会スキー部、
上越国際観光協会
4. 期日・日程 平成 29 年 3 月 18 日 (土) 14:00~15:30 コースオープン
16:30~ TCM 大沢ゲレンデ チロル 2 階
※各チーム代表は必ず出席すること。出席できない場合は TCM 開始までに
TEL 025-783-3198 (チロル 2 階) に連絡すること。
3 月 19 日 (日) 9:30~ 競技開始予定
15:00~ TCM (チロル 2 階)
3 月 20 日 (月) 9:30~ 競技開始予定
13:00~ 閉会式 (チロル 2 階)
5. 会 場 上越国際スキー場 大沢ゲレンデ
6. 競技種目 スーパー大回転
7. 組 別 ① K-I 小学生 5・6 年生男女
② K-II 中学生 (1 年生~3 年生) と高校 1 年生の早生まれの男女
8. 競技規則 (財) 全日本スキー連盟最新版による。
9. 参加資格 1) SAJ ユース競技者登録完了の者。
2) 全日本スキー連盟強化指定選手及びジュニア強化指定選手。
3) スポーツ傷害保険または、これに準ずる傷害保険に加入していて保護者の承認
を得た者で監督・保護者・コーチが引率できる者。
10. 出 場 枠 1) 山梨県 K-I/各 10 名 K-II/各 10 名
長野県 K-I/各 70 名 K-II/各 70 名
新潟県 K-I/各 70 名 K-II/各 70 名
各都道府県 K-I/各 10 名 K-II/各 10 名
2) K-I エントリーに当たっては各都道府県内のランキングを付けること。
11. スタート順 ポイントによるドローを行う。無ポイントのものはランキングによりドローを行う。
12. 申込方法 1) 申込期限 現金書留のみ受け付けます。平成 29 年 3 月 9 日 (水) 必着。
2) 申 込 先 〒949-6431 新潟県南魚沼市樺野沢 1 1 2-1
上越国際スキー場 第 7 回アルペンユース S G 大会事務局
TEL 025-782-2745 FAX 025-782-2774
メールアドレス j-taikai@jkokusai.co.jp/
3) 各都道府県ごとのエントリーフォームによる一括申込とする。
※個人での申し込みは一切受け付けません。
4) 参 加 料 1 レース 4,000 円 (納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金し
ません。) 2 レース参加の場合は 8,000 円になります。
13. 表 彰 男女各組 6 位まで賞状を授与する。
14. そ の 他 1) 出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみを行い
以後は責任を負わない。
2) 宿泊希望者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



ENTRY FORM エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	
National Association 所属県連名/所属	

COMPETITORS 競技選手			L	M		
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	Race date 競技日	YB 生年		

OFFICIALS 同行役員等		
Function 職分	Name 氏名	Address 連絡先住所 Telephone 電話番号
Team Captain チームキャプテン		
Lodging 宿舎名		

Responsible for entry エントリー責任者		
Date 記入日	Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。