

(公財) 新潟県スキー連盟公認ジャンプサーキット大会

第25回小千谷ジャンプ大会開催要項

- 1 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟 小千谷市教育委員会
2 後 援 小千谷市体育協会 小千谷新聞社
3 主 管 (公財) 新潟県スキー連盟 中越協議会ジャンプ部 小千谷スキークラブ
4 期 日 平成28年3月6日(日)
5 会 場 小千谷白山シャンツェ(スマールヒルK点45M・特設スマールヒルK点10M)
6 曜 程 (1) 選 手 受 付 午前 8時00分～(白山シャンツェ)
(2) チームリーダー会議 午前 8時30分～(//)
(3) 開 会 式 午前 9時00分～(//)
(4) 競 技 開 始 午前 9時30分～(//)
(5) 閉 会 式 競技終了後(グリーンヒル白山体育館)
7 競 技 規 则 (公財) 全日本スキー連盟競技規則最新版に準ずる。
8 参 加 資 格 (公財) 全日本スキー連盟に加盟した団体所属員で、登録完了した者及び所属長
又は保護者の承認を得たもの。
出場者は、スポーツ傷害保険又は、これに類する傷害保険に加入すること。
9 種 目 ・ 種 別 スペシャルジャンプ(※小学の部は特設スマールヒルを使用)
・ 小学の部・中学の部・女子の部・高校一般の部
※小学生女子については、小学の部での参加とする。
10 表 彰 • 各組別とも6位まで賞状、1位から3位までメダルを授与する。
• 小学の部1位に 小千谷市教育長杯 を贈呈する。
• 中学の部1位に 久保田三知男杯 を贈呈する。
• 女子の部1位に 新潟県スキー連盟会長杯 を贈呈する。
• 高校一般の部1位に 小千谷市体育協会会長杯 を贈呈する。
11 参 加 料 1人 1,000円
12 参 加 申込 (1) 申込期限 平成28年2月15日(月) 必着
※下記申込書に記入のうえ、参加料を添えて下記宛にお申込みください。
(2) 申込先 〒947-0035 小千谷市大字桜町4915番地
小千谷市総合体育館「小千谷ジャンプ大会事務局」
TEL 0258 (83) 0077 FAX 0258 (83) 0078
(3) 電話による申込は受けません。
13 抽 選 平成28年2月19日(金) 午後3時
小千谷市総合体育館(抽選は主催者で行なう)
14 そ の 他 (1) 大会当日は午前8時30分までに受付を済ませること。
(2) 万一の事故については、主催者で応急処置はいたしますが、その後の責任
は負いませんので参加者は自己の安全について十分注意してください。
(3) 積雪状況による大会実施の可否は2月25日(木)とします。
(4) 大会当日の天候状況その他の理由により競技日程が一部変更になることが
あります。

小千谷市総合体育館「小千谷ジャンプ大会事務局」横山・波間 あて
(小千谷市教育委員会 生涯学習スポーツ課) FAX: 0258-83-0078

(公財) 新潟県スキー連盟公認ジャンプサーキット大会

第25回小千谷ジャンプ大会参加申込書

所属団体名		組 別	小学・中学・女子・高校一般
ふりがな		郵便番号	
氏 名		住 所	
生年月日	S・H 年 月 日(才)	電 話	
会員登録番号		ランクイング	

団体名(学校名、チーム名等)			
郵便番号		住 所	
電 話		F A X	

※ 次回開催時等の宛先に使用させていただきます。上記の住所と異なる場合には、ご記入ください。

過去の成績	大 会 名	順 位	※番 号

会員登録番号の無いものは記入不要です。

※印は記載しないで下さい。