

(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5回 大原スプリングチルドレン大会

1. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟
2. 主 管 大原スキー場大会実行委員会
3. 後 援 新潟県スキー連盟中越協議会 新潟県スキー連盟アルペン部
魚沼市教育委員会 魚沼市観光協会
4. 協 賛 大原スキー場 入広瀬スキークラブ
5. 期日・日程 平成28年3月20日(日) 16:30～ TCM (第1ハウス)
21日(月) 9:30～ 競技開始予定
表彰式 競技終了40分後(第一ハウス)
※ チームキャプテンミーティングに、チームキャプテンは必ず出席すること。
出席できない場合は16:30までに(TEL025-796-2039)連絡をすること。
6. 会 場 魚沼大原スキー場 (第1スラロームコース)
7. 競技種目 スラローム
8. 組 別 ① K-I 小学生5・6年生男女
② K-II 中学生(1～3年生)と高校1年生の早生まれの男女
9. 競技規則 (公財)全日本スキー連盟最新版による。
10. 参加資格 ① SAJチルドレン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。
11. 出 場 枠
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5名 K-II /各5名
※ 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。
12. スタート順 ポイントによるドロー。無ポイントのものはランキングによりドローを行う。
13. 申込方法 ①申込期限 現金書留のみ受け付けます。平成28年3月12日(土)必着。
②申込先・問い合わせ先 〒946-0303 新潟県魚沼市大白川750-1
魚沼大原スキー場内 大原スプリングチルドレン大会事務局 宛
TEL025-796-2039 FAX025-796-2200
<http://www.area-uonuma.jp> E-mail:ohara@area-uonuma.jp
③エントリーフォームによる各都道府県連一括申込みとする。
※ 個人での申込みは一切受け付けない。
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。)
14. 表 彰 男女各組6位まで表彰する。
15. 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行い、
それ以後は責任を負わない。
②宿泊申込 宿泊希望者は大原スキー場大会事務局 TEL025-796-2039にお問い合わせください。

様式1

男子 女子

1戦 2戦

大会名 [] 西暦 年 月 日

出発番号	※	競技 種目	SL	GS	SG
所属団体名					学 年
SAJ競技者 登録番号		SAJ会員 登録番号			
フリガナ				組 別	中学 少年 成年 壮年 成年A 成年B 成年C
氏名	性	名			
	男				
	女	上記に該当しない場合はこの欄に記入			
生年月日	西暦	年 月 日生	チルドレン ク ラ ス	K1 K2 キッス`1 キッス`2	

区分・種目	SL	GS	SG
SAJポイント			
出場枠内ランク			
チルドレン ポイント			

注1 該当事項を○で囲む。

注2 女子は朱書きして下さい。

注3 ※印の欄は記入しない。ポイントの無い場合は／を引く。

注4 チルドレンについては、出場枠内ランクを記入のこと。

注5 用紙の大きさは本規格(A5版)を厳守。拡大・縮小をしないこと。

注6 出場種目のポイントのみ記入のこと。

注K1カテゴリー・・・小学校5・6年生

K2カテゴリー・・・中学生(1年生～3年生)と高校1年生の早生まれ