

第17回 上越国際カップSL大会
兼 令和元年度 新潟県スキー選手権大会

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 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 令和 2年3月18日(水)～20日(金)
5. 会 場 上越国際スキー場 大沢グレンデ
6. 競技種目 男子・女子 回転
7. 日 程 3月18日(水) 16:00 TCM (大沢グレンデ チロル2階)
※各チーム代表は必ず出席すること。出席できない時には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(木) 9:00～ 男・女 回転 開始予定 TCM (チロル2階)
兼 新潟県スキー選手権大会
3月20日(金) 9:00～ 男・女 回転 開始予定 閉会式 (チロル2階)
8. 参加資格 下記の割当人数内において推薦された競技者に限る。
 - 1) 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
 - 2) 長野県 男子各種目30名以内、女子各種目30名以内
 - 3) 山梨県 男子各種目10名以内、女子各種目10名以内
 - 4) 各都道府県及び学連 男子各種目10名以内・女子10名以内
※個人での申し込みは一切受け付けません。
 - 5) 大会開催地スキー連盟推薦枠
 - 6) 出場選手はSAJスキー安全会又は、これに準ずる傷害保険に必ず加入していなければならない。
9. 競技規則 この大会に定められている規則以外は、SAJ競技規則最新版に準ずる。
10. 申込方法
 - 1) 申込期限 現金書留のみ受け付けます。令和 2年3月8日(日) 必着。
 - 2) 申 込 先 〒949-6431 新潟県南魚沼市樺野沢112-1
上越国際スキー場 第17回 上越国際カップSL事務局
TEL 025-782-2745 FAX 025-782-2774 メールアドレス j-taikai@jkokusai.co.jp
 - 3) エントリーフォームによる各都道府県及び学連の一括申込みとする。
 - 4) 参 加 料 1レース5,000円 (新潟県スキー選手権大会の参加料も含む)
(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。)
11. 表 彰 男女各種目共6位まで賞状を授与する。
12. 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。



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			
		Racedate 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。