

第40回下越アルペン大会 兼

平成29年度新潟下越地区高校スキー大会要項

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟下越協議会、新潟県高等学校体育連盟
2. 後援 魚沼大原スキー場
3. 主管 下越協議会競技部、新潟県下越地区高体連スキー部
4. 協力 Bグループ
(新潟S協、新大SC、巻S協、弥彦SC、五泉市S協、村松SC
加茂SC、三条SC、燕SC)
5. 期 日 平成30年1月6日(土)～7日(日)
6. 会 場 魚沼市 魚沼大原スキー場
7. 組 別 男子(小学生、中学生、高体連、少年、成年)
女子(小学生、高体連、一般)
8. 参加資格 下越協議会所属団体員で本年度SAJ会員登録者、下越地区出身在住の学連選手、
ジュニア強化指定選手、各団体長の推薦を受けたジュニア男女各1人、
G.スラローム少年組は平成11年4月2日以降に生まれた者とする。
*高校大会(高体連組)参加者については別途定める。
9. 大会日程 6日 受付 8:30～9:00 開会式 9:00～9:15 G.スラローム競技 10:00～
スノーボード競技(スキー競技終了後)、競技終了後表彰式
8日 スラローム競技 9:45～、競技終了後閉会式
10. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則に準じる。
11. 参加料 3,000円、小中学生は2,000円、所属団体のSAJ会員外は
プラス1,500円(2種目参加者はプラス1,000円)
*高校大会(高体連組)参加者については別途定める。
12. 表 彰 3位までメダル、6位まで賞状を授与する。
13. 申し込み (1) 期 間 平成28年11月20日(月)～平成29年12月9日(土)
(2) 申込先 〒959-1372 加茂市本町3-5 桑田屋スポーツ 松原直人 方
下越アルペン大会事務局 TEL0256-52-2696
*高校大会参加者は高体連の要項により申し込んでください。
(3) 申込方法 「スキーにいがた」添付の様式1および5を(種目ごとに1枚)
使用し、参加料を添えて申し込むこと(小・中学生は学校名および所属団
体名を記入) *下越選手権と同時申込はしないこと。
(4) 宿舎 各自で現地に申し込むこと。
14. その他 ・競技中の傷害について応急処置はしますが、その後の責任は負いませんので各
各自で傷害保険に加入のこと。
・競技参加者は必ずヘルメットを着用すること。
・SAJポイント登録者は必ず個票にポイントコード、ポイントを記入すること。
・少雪による大会の中止については5日前に決定するので大原スキー場事務所
(025-796-2039)に確認のこと