

全日本スキー連盟 B 級公認ポイントレース
平成 29 年度 新潟県スキー選手権大会 開催要項

1. 主催 公益財団法人 新潟県スキー連盟
2. 主管 妙高高原スキー連盟、赤倉スキークラブ
3. 後援 妙高市教育委員会、公益財団法人 新潟県スキー連盟上越協議会
新潟県スキー連盟アルペン部 赤倉観光リゾートスキー場
妙高市観光協会、妙高高原温泉郷旅館連合会
4. 期日 平成 30 年 1 月 17 日 (水) ~ 1 月 18 日 (木)
5. 会場 赤倉観光リゾートスキー場チャンピオン B コース
6. 競技種目 男女回転競技
7. 日程 1 月 17 日 (水) 17 : 00 TCM 赤倉インフォメーションセンター 2 F
1 月 18 日 (木) 10 : 00 男女回転競技
表彰式 (レース終了後、ゴール地点にて新潟県スキー選手権大会の表彰のみ行う。)
8. 参加資格 下記の各都道府県及び学連の割当て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、ジュニア強化選手
 - 2) 長野県 男女各 30 名以内
 - 3) 山梨県 男女各 10 名以内
 - 4) 甲信越を除く各都道府県及び学連 男女各 5 名以内
 - 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 **平成 30 年 1 月 5 日 (金) 必着**
 - 2) 申込先 〒949-2111 新潟県妙高市大字赤倉 585-1 番地
赤倉総合事務所 宛
TEL090-8778-0858 (担当 涌井) FAX0255-87-3071
 - 3) エントリーフォームによる各都道府県・学連一括申込とする。
 - 4) 参加料 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。)
※但し、国体新潟県予選会に参加する、新潟県スキー連盟登録者については別に定める。
振込先 新井信用金庫赤倉支店 口座番号 0072114
口座名 赤倉スキークラブ会計 北村裕之
*振り込み手数料は参加者 (申し込み者) の負担
大会事務局への郵送も可
11. 宿泊申込 宿泊希望者は、赤倉温泉旅館組合 TEL0255-87-2165 FAX0255-87-3071 へお申し込みください。
12. その他 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の責任は負わない。