

第10回 Snow-Country Cup 松之山温泉大会(K1)

21th ゴールドウィン FIS ユースジャパンカップ・ポイント対象レース
N-POINT RACE

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟
2. 主管 松之山スキー協会
3. 後援 新潟県スキー連盟アルペン部 新潟県スキー連盟中越協議会
4. 協賛 雪国観光圏
5. 期日 令和2年1月17日(金)～19日(日)
6. 会場 新潟県十日町市松之山 松之山温泉スキー場
7. 競技種目 大回転 第1戦 (1/18)・第2戦 (1/19) 男女 (K1)
8. 日程 1月17日(金) 16:30 チームキャプテンミーティング
(スキー場スキーハウス)
1月18日(土) 9:30(予定) K1 大回転 第1戦
16:30 チームキャプテンミーティング
(スキー場スキーハウス)
1月19日(日) 9:30(予定) K1 大回転 第2戦

※ 競技日の時間は予定です。正式な時間はチームキャプテンミーティングで発表します。

9. 参加資格
 - 1) 全国の小学5年生と6年生
 - 2) 参加選手はSAJスキー安全会又は、これに準ずる傷害保険に加入している者
 - 6) 監督・保護者・コーチが引率できる者
10. スタート抽選 チーム内ランキングによる
12. 競技規則 FIS アルペン競技規則及びこの大会に定められている規則に準ずる
13. 申込方法
 - 1) 申込期限 令和2年 1月8日(水) 必着
 - 2) 申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 909 松之山温泉スキー場内
「松之山ユース大会」事務局 TEL 025-596-3133 担当:村山
 - 3) 各学校・クラブ単位による一括申し込みとする
 - 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 男女各レース6位まで表彰する。
15. 宿泊申込 宿泊希望者は「松代・松之山観光案内所」TEL 025-597-3442にお問合せ下さい
16. 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行い、それ以後は責任を負わない。

※ 参加団体より1名の競技役員のご支援をお願いします。(謝礼と昼食を準備致します。)

※ ナスターレースポイントについて ※

- ①ナスターレース選手IDが記載されていない場合、ナスターレースポイントが算出されません。
- ②ナスターレース選手IDを記載する際に、ナスターレース協会ホームページで所属先などの登録内容の確認をお願いします。

第10回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	大回転 (第1戦)		
所属団体名					
SAJ競技者登録番号		SAJ会 員 登録番号			
ふりがな				性別	男子 女子
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日	学 年 小中高 年
				クラス	K 1

種目・区分	チーム内ランキング	
G S L		

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は朱書きすること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

第10回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
参加申込一覧表

--	--

所属団体名 _____ 代表者名 _____ ④

連絡先住所 〒 _____

☎ _____ - - 申込責任氏名 _____

No.	大回転K 1 (第1戦)	大回転(第1戦)	
		男子	女子
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

注1 男子/女子いずれかに○をつける。

注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,000 円 × 人 = 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：

新潟県ジュニアスキー選手権大会
第10回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	大回転 (第2戦)		
所属団体名					
SAJ競技者登録番号		SAJ会 員 登録番号			
ふりがな				性別	男子
氏 名					女子
生年月日	西暦	年	月	日	学 年
					小中高
					年
種目・区分	チーム内ランキング				
G S L					

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は朱書きすること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

新潟県ジュニアスキー選手権大会
第10回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込一覧表

--	--

所属団体名 _____ 代表者名 _____ (印)
 連絡先住所 〒 _____
 ☎ _____ - _____ 申込責任氏名 _____

No.	大回転K 1 (第2戦)	大回転(第2戦)	
		男子	女子
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

- 注1 男子／女子いずれかに○をつける。
 注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,000 円 × _____ 人 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：
