

第 10 回 Snow-Country Cup 松之山温泉大会(K2)

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 1 7 日(金)～1 9 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 (K 2)
8. 日程 1 月 1 7 日(金) 1 6 : 3 0 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 1 8 日(土) 9 : 3 0 (予定) K2 大回転 第 1 戦
1 6 : 3 0 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 1 9 日(日) 9 : 3 0 (予定) K2 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) S A J チルドレン競技者登録完了の者
- 2) K 2 カテゴリー：中学生と高校 1 年生の早生まれ
- 3) 参加選手は S A J 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
- 4) 各都道府県スキー連盟推薦者
- 5) 監督・保護者・コーチが引率できる者

10. 出場枠

山梨県 K-2/各 10 名 長野県 K-2/各 70 名 新潟県 K-2/各 70 名
甲信越を除く各ブロック K-2 男子 10 名、女子 10 名
*70 名を超えた場合、開催県で調整する。

11. スタート抽選

K 2 : S A J ポイントを採用し、上位 1 5 位タイまでをドロー、以降はポイント順とし、
ノーポイントはドローとする。

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 0 2 5 - 5 9 6 - 3 1 3 3 担当:村山
- 3) エントリーフォームによる各都道府県連一括申し込みとする
- 4) 新潟県内のものは、各学校・クラブ単位による一括申し込みとする
- 5) 参加料 1 レース 4, 0 0 0 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 0 2 5 - 5 9 7 - 3 4 4 2 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を行い、 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。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
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	
氏 名					女 子	
生年月日	西暦	年	月	日	学 年	小 中 高
					年	年
クラス						
K 2						

種目・区分	SAJポイント	
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。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
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 _____ ⑩

連絡先住所 〒 _____

☎ _____ - - 申込責任氏名 _____

No.	大回転K 2 (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： _____

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
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	年
		クラス				
		K 2				

種目・区分	SAJポイント	
GSL		

- 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。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
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 2 (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：