

# 第17回中越学童親善アルペンスキー大会開催要項

## <ウエーブ大回転>

1. 趣 旨 本大会は学童スキーの普及発展をめざしあわせて学童の親善を図ることを目的とする。
2. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟中越協議会
3. 主 管 中越協議会アルペン部会 松之山スキー協会(十日町・津南5地区スキー連絡協議会)
4. 協 力 松之山温泉組合 松之山温泉スキー場
5. 期 日 令和5年 3月18日(土)
6. 会 場 松之山温泉スキー場(第1リフト・ファミリーコース)
7. 参加資格 令和4年度「長岡市・小千谷市・十日町市・南魚沼市・魚沼市・湯沢町・津南町」
8. 組 別 ①A組:5・6年生男女 ②B組:3・4年生男女 ③C組:1・2年生男女
9. 種 目 ウエーブ大回転(2本制・気象状況により1本制になる場合もあります。  
※コース内のウエーブや段差等のアイテムを1人で滑走し2本合計タイムで競います。

10. 競技日程
  - ・受付 8:30~9:00
  - ・入山クワイ 9:30~(予定)
  - ・競技開始 10:30~(予定)
  - ・表彰、閉会式 15:00~(予定)



11. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項による。
12. 表 彰 各組男女、1~6位まで賞状を授与します。
13. 申込方法
  - ①申込期限 令和5年 3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  
「中越学童アルペン」事務局 Tel025-596-3133 担当:村山
  - ③申込は各チームでまとめて所定の申込用紙に記入し申し込むこと。
  - ④所定の申込書を郵送・電子メール・FAXのいずれかで申し込むこと。  
email: murahide3@yahoo.co.jp / FAX: 025-596-3103
  - ⑤参加料は下記の口座への振込又は現金書留で申し込むこと。(手数料は各自負担)  
振込先: 十日町農業協同組合 松之山支店 (普通) 0014431  
口座名: 松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明 (ムヤマ ヒデアキ)
  - ⑥参加料 1人2,000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. 抽 選 松之山スキー協会で行います。
15. 新型コロナウイルス感染症対策  
選手及び関係者は「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン」を遵守のうえ参加すること。
16. その他
  - 1 参加者は各自スポーツ傷害保険に加入して下さい。
  - 2 競技中における事故・傷害については、応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。
  - 3 傷害事故防止の為、ヘルメットを必ず着用して下さい。(ヘルメットの着用がなければスタートできません。)

※ 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。)  
当日はAM8:30にスキーハウス役員集合場所にお集まりください。