

## 第 31 回松之山温泉サロモンカップ (K 2)

1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
  2. 共 催 (株) S P S (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
  3. 主 管 松之山スキー協会
  4. 協 賛 アメヤスポーツジャパン株式会社サロモン事業部
  5. 期 日 令和 5 年 2 月 2 4 日(金)～2 6 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 (K 2)男女 回転(K 2)男女
  8. 日 程 2 月 2 4 日(金) 1 6 : 3 0 T C M (スキー場スキーハウス)  
2 月 2 5 日(土) 9 : 3 0 (予定) K 2 大回転競技  
1 6 : 3 0 T C M (スキー場スキーハウス)  
2 月 2 6 日(日) 9 : 3 0 (予定) K 2 回転競技
- ※新型コロナウイルス感染予防の為、TCM の出席は各チーム 1 名のみ、必ずマスク着用での参加をお願いいたします。尚、感染状況によってはオンラインでの TCM に切り替える場合があります。
- ※競技前日の TCM において、Bib を配布するのでチーム代表は必ず出席の事。但し、TCM に出席できない場合は、DS の有無、代理人氏名を事前に大会本部に FAX で連絡すること。
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  
⑥ 技術系(GS/SL)合計、中学校 1・2 年生は 10 レース以内とする。中学校 3 年生・高校 1 年生早生まれは制限なしとする。
  - 1 0. 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  
各都道府県 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。
  - 1 1. スタート抽選 ポイントによるドロー
  - 1 2. 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
  - 1 3. 申込方法 ① 申込期限 令和 5 年 2 月 1 5 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  
「サロモンカップ」事務局 TEL 0 2 5 - 5 9 6 - 3 1 3 3 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 : 0 2 5 - 5 9 6 - 3 1 0 3  
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) 0 0 1 4 4 3 1  
口座名: 松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明 (ムラヤマ ヒデアキ)  
⑥ 参加料 1 レース 1 人 5, 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。)
  - 1 4. 表 彰 男女各レース 6 位まで表彰する。
  - 1 5. 選 考 【U14】 合計 4 名 対象学年: 小学 6 年生、中学 1 年生および中学 2 年生早生まれ  
① K1 レースにおける小 6 から 2 名 (新潟県内選考枠 男子 1 名、女子 1 名)  
② K2 レースにおける中 1 および中 2 早生まれから 2 名 (全体選考枠 男子 1 名、女子 1 名)  
【U16】 合計 6 名 対象学年: 中学 2 年生、中学 3 年生および高校 1 年生早生まれ  
① K2 レースにおける選考 (全体選考枠 男子 2 名、女子 2 名)  
② K2 レースにおける選考 (新潟県内選考枠 男子 1 名、女子 1 名)
  - 1 6. 宿泊申込 宿泊希望者は「松代・松之山温泉観光案内所」TEL025-597-3442 にお問合せ下さい
  - 1 7. 「SAJ 競技会新型コロナウイルス感染対策ガイドライン最新版」を遵守のうえ参加する事。  
大会当日、別紙の「新型コロナ感染防止対策チェックリスト」をチーム単位で受付時に提出する事。
  - 1 8. その他  
① 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。  
② 悪天候などやむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しない。  
③ 小雪により大会が中止になった場合は、参加料より事務手数料を差引いた金額を返金致します。
- ※ 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。)



# ENTRY FORM エントリーフォーム



<b>Competition (Name/Category)</b> 競技会(名称/カテゴリー)	
<b>National Association</b> 所属県連名/所属	

<b>COMPETITORS</b> 競技選手			L	M		
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目				
		Racedate 競技日				
		YB 生年				

<b>OFFICIALS</b> 同行役員等		
Function 職分	Name 氏名	Address 連絡先住所 Telephone 電話番号
Team Captain チームキャプテン		
Lodging 宿舎名		

Responsible for entry エントリー責任者					
Date 記入日		※振込日		※振込名	

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。

## 大会当日必ず提出してください

松之山温泉スキー場開催の競技大会 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

令和 年 月 日

大会名	第31回松之山温泉サロモンカップ（K2）
チーム名	
チーム代表者名	
チーム代表者住所	〒 -
代表者連絡先電話番号	
当日レース参加者数	名
チーム関係者 （監督・コーチ等）	名

- ①以下の内容をチーム関係者に周知徹底するとともに、当日朝に遺漏のないことを確認し、各項目に✓をした上で、参加受付をしてください。
- ②1項目でも✓がない場合は、参加を見合わせていただきます。

### チェック項目

- 「SAJ新型コロナウイルス感染防止ガイドライン【最新版】」の内容について、事前にチーム関係者に周知徹底している。
- チーム関係者の全員は、当日マスクを持参している。
- チーム関係者に、大会前7日程度又は当日朝（来場前）に次の症状がみられるものはない。
  - ・体温37.5度をこえる発熱
  - ・せき、だるさ、のどの痛み、息苦しさなどの症状
  - ・味覚、嗅覚の異常
  - ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状