

第16回 八海山麓マスターズスキー大会開催要項

- 1. 主催 (公財)新潟県スキー連盟
- 2. 共催 八海山麓スキー場
- 3. 主管 八海山麓スキー場
- 4. 後援 (公財)全日本スキー連盟 (公財)新潟県スキー連盟 マスターズ委員会
- 5. 協力 八海山麓スキークラブ
- 6. 協賛 小賀坂スキー販売(株) 八色しいたけ事業協同組合
- 7. 期日 令和5年1月14日(土)~15日(日)
- 8. 会場 八海山麓スキー場 (八海山麓GSLコース)
- 9. 種目 大回転競技 1/14(土)第1戦 1/15(日)第2戦 男女・年代別

| | | | | | | | | |
|--------|-------|------|------|------|------|------|-------|------|
| 10. 組別 | 競技者登録 | 30歳代 | 35歳代 | 40歳代 | 45歳代 | 50歳代 | 55歳代 | 60歳代 |
| | | 65歳代 | 70歳代 | 75歳代 | 80歳代 | 85歳代 | 90歳以上 | |

- 11. 競技規則 (公財)全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会要項による。
 - ① クラッシュヘルメット着用のこと。
 - ② 競技は1本制とし出走組は、女子・男子とも高齢組順からとし、女子全組滑走後、男子の組とする。出走順は競技者登録(ポイント順)を優先し、他は高齢順とする。
- 12. 参加資格 30歳以上の男女とする。(年齢は令和4年12月31日現在の満年齢)
 - ※SAJ会員登録並びにマスターズ競技者登録済であること。
- 13. 参加申込
 - ① 参加料 6,000円(どちらか1戦のみの参加は4,000円)※一度振込まれた参加料は返金しません。
 - ② 申込方法 (電子申込の場合) デジエントリー <http://dgent.jp> (携帯可)にてエントリー コンビニ決済 (郵送申込の場合) 事務局に参加料同封の上、現金書留にて送付のこと(遅延不受理)

〒949-7235 新潟県南魚沼市荒金56番地1 八海山麓スキー場内
「八海山麓マスターズ事務局」宛 TEL 025-779-3103 FAX 025-775-7109
 - ③ 受付期間 令和4年11月1日(火)~令和5年1月3日(火)

- 14. 表彰 男女別・年代別に6位まで賞状を授与する。
- 15. その他 各自、事前の健康チェックを念入りにし、傷害保険に加入のこと。また、感染症対策を万全にし、罹患及び感染拡大防止に万全を期すこと。
要項は八海山麓スキー場HP <http://hakkai36.com> からダウンロード出来ます。

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 16. 大会日程 ※両日もとも天候により変更する場合があります。 | 1月13日(金) | | 1月14日(土)・15日(日) | |
| | 13:30 ~ 14:00 | ポールフリー練習受付 (参加は無料ですが、受付をお願い致します) | 7:50 ~ 8:20 | 選手受付(管理本部前) |
| | 14:00 ~ 15:45 | ポールフリー練習 | 10:00 ~ | 競技開始予定 |
| | 15:45 ~ 16:15 | 選手受付(管理本部) | | 競技終了後閉会式(管理本部前) |

き り と り

第16回 八海山麓マスターズスキー大会申込書(郵送申込専用) ※記載した情報につきましては、厳重に保護します。

| | | | | | |
|---------------------|---------|-------------|--------------|----------------|--------------------|
| 性別 | 男・女 | 参加レース | 第1戦・第2戦・両日参加 | SAJ会員登録番号 | |
| SAJマスターズ 競技者登録番号 | | SAJ ポイント | | 満年齢 | 歳 ヶ月 |
| ふりがな | | | | SAJ登録 所属団体名 | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | T. S. H | 年 | 月 | 日 | |
| 住所 | 〒 | | | 電話番号 | 自宅() - 携帯() - |

誓 約 書

私事、この度大会に参加するにあたり、大会中の疾患や生命に関わる重大な事故なども一切自己の責任とし、主催者に対しては、何らご迷惑をかけません。又、本大会に備え、あらかじめ医師の診察を受けて体調にも万全を期します。
大会当日は安全を第一とし、マイペースで滑走し、自分の健康は自分で守ります。 以上、誓約いたします。

令和 年 月 日 本人氏名 _____ 印
*郵送にて出場お申込みの際は、必ず誓約書にご本人の署名・捺印をお願いいたします。