

(公財)全日本スキー連盟ユースB級公認アルペンユースレース

第1回 Myoko赤倉観光リゾートカップ スーパーGSL大会

- 1 主催 (公財)新潟県スキー連盟上越協議会
- 2 後援 妙高赤倉観光リゾートスキー場 妙高市教育委員会
- 3 主管 NPO法人妙高高原スキー連盟
- 4 期日 2024年 3月 1日(金)～ 3日(日)
TCM 3月1日(金)・2日(土) 両日ともに17:00から 池の平スポーツ広場
TCM不参加の場合は大会参加を認められません。
代理によるTCM参加の場合、代理依頼は各チームで行うこと。
大会事務局でドロワー後のピブ預かりは致しません。
- 5 会場 赤倉観光リゾートスキー場 チャンピオンBコース(予定)
- 6 種目 スーパー大回転競技
※タイムテーブルはチームキャプテンミーティングで発表いたします。
- 7 参加資格 ・SAJユース競技者登録完了の者
・大会期間中有効な傷害保険、損害賠償責任保険の両方に加入している者
・監督・保護者・コーチが引率できる者
- 8 組別 K-2 中学生と高校1年生の早生まれの男子組、女子組
- 9 出場枠 各都道府県スキー連盟推薦者
山梨県 K2/各10名 長野県 K2/各70名
新潟県 K2/各70名 ※但し開催県は余った枠を自由に使用できる
甲信越を除く各ブロックK2男子10名、女子10名
※70名を超えた場合、開催県で調整する
- 10 スタート抽選 SAJポイントによるドロワー
- 11 競技規則 SAJ競技規則最新版に準ずる。
- 12 申し込み (1)申し込み受付開始は 2024年 2月 1日(木)から
(2)締め切り 2024年 2月 20日(火) **正午必着以降の受付は認めない。**
(3)申し込み先 〒949-2112 新潟県妙高市大字関川2428-2
(公財)新潟県スキー連盟上越協議会
妙高赤倉観光リゾートカップ 事務局
参加費・エントリーフォームを現金書留にて郵送ください
(4)参加料1レース4000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)
(5)SAJエントリーフォームによる申し込みとする
(6)新潟県内の者は各学校、クラブ単位による一括申し込みとする
(7)宿泊の手配は各自で行ってください。
(8)レースに関する問い合わせは下記アドレスまでメールにてお願いします
raceoffice.iouetsu@gmail.com
- 13 表彰 表彰・授与式につきましては別途案内いたします。
各組 6位まで表彰
- 14 その他 競技中の事故については応急処置は致しますが、その後の責任は一切負いません。
各参加団体ごと1名以上の競技役員の協力をお願いいたします。
引率コーチ・役員のヘルメット着用を推奨いたします。



ENTRY FORM
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	第1回 妙高赤倉観光リゾートカップ スーパーGSL大会 /
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>				M <input type="checkbox"/>	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目					Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月 以内の帰国 日
		Racedate 競技日 生年					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号 (Telephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephone 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)		Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。