



(公財)全日本スキー連盟 B 級公認フリースタイルスキー
 令和5年度新潟県スキー選手権大会
 兼 第22回国体記念松之山温泉モーグル競技会



期 日 令和6年3月2日(土)～3月3日(日)
 会 場 新潟県十日町市松之山天水島 松之山温泉スキー場
 種 目 **デュアル・モーグル**
 日 程

3/1(金)	10:00～11:00	受付(レストラン雪椿)
3/2(土)	10:00～14:00	受付(レストラン雪椿)
	14:00～	コースオープン(公トレ) 終了後コースレビュー及びキャプテンズミーティング
3/3(日)	8:30～	公式トレーニング
	9:40～	競技開始
		競技終了後 賞状伝達

- ※ 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。
- ※ 開会式は執り行いません。チームキャプテンズミーティングは、公式トレーニング終了後フィニッシュエリア付近又は Zoom アプリにて実施予定。
- ※ 本大会内容(プロトコル・タイムスケジュール・エントリー及びラダー表・諸連絡)については松之山温泉スキー場 HP でもご連絡いたします。

大会要項

- 主 催 (公財)新潟県スキー連盟
- 公 認 (公財)全日本スキー連盟
- 後 援 松之山温泉スキー場運営委員会 (有)湯米心まつのやま
- 協 賛
- 協 力 (公財)新潟県スキー連盟フリースタイル部 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場
エキップフリースタイルスキークラブ
- 競技規則 (公財)全日本スキー連盟フリースタイルスキー競技規則最新版による。
- 参加資格 SAJ スキー安全会・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済のこと。
年齢制限はなし。但し、18歳未満の者は保護者の承諾を要す。
- 定 員 ①原則として定員150名とする。
- 及 び ②2023年11月発行の「23-24 SAJ FS 公認フリースタイル競技会参加者資格リスト」
- 出 場 枠 (PDF)の男子81位、女子51位以降の選手
- 参 加 料 9,000円 原則として納入された参加料は返還しない。
- 申込方法 ①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。
②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。
③参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 (ムラヤマ ヒデアキ)
- 申込期間 令和6年2月22日(木)17時必着。

※ 雪不足による中止の決定は2月18日(日)。松之山温泉スキー場 HP で発表します。

申 込 先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 905 松之山温泉スキー場
 「新潟県 MO」宛 TEL025-596-3133 担当 村山英明
 email:murahide3@yahoo.co.jp / FAX:025-596-3103

宿 泊 各自でお申込み下さい。お泊りは『十日町市観光協会』で検索してください。

<https://www.tokamachishikankou.jp/>

表 彰 男女各1～6位まで入賞とする。

そ の 他 ①大会に出場する選手は必ず公式トレーニングに参加すること。

コースオープン及び公式トレーニング中の滑走は BIB 着用のこと。

②携行品:SAJ フリースタイルスキーモーグル競技規則に適合する用具のこと。

③出場選手がトレーニング中・競技中に傷害を受けた場合は、主催者側は応急処置を行うが、以後は各自の責任において処置を行うこと。

④ラダー表は、LINE チャット等での電子データ配布を予定しています。

⑤大会期間中の映像、写真、記録等のテレビ、新聞、雑誌、インターネット等への掲載権・放映権は主催者に帰属します。

※大会運営について変更が生じた場合、最新の要項について、URLから松之山温泉スキー場ホームページ又はQRコードから大会用特設オープンチャットをご覧ください。 <http://www.matsunoyama-ski.com/>



**SAJ B級公認 令和5年度新潟県スキー選手権大会
兼第22回国体記念松之山温泉モーグル競技会**

(公財)新潟県スキー連盟会長 殿

スキー連盟

参加申込み送金明細書

上記競技会に以下のとおり参加申込みと参加料を令和 年 月 日に振込又は送金しました。

種別	人数	参加料	合計金額
男子	名	× 9,000円 =	① 円
女子	名	× 9,000円 =	② 円
合計	名	送金合計(①+②)	円

申し込み一覧表 (男子・女子)

性別	氏名	競技者登録番号	2023-2024(No.1)		所属団体名
			ポイント	ランキング	
男子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
女子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

* 男女各5名を越える場合は、コピー可。

申込み記載責任者 **※必ず記載してください。**

氏名		※振込日		※振込名	
住所	〒				
TEL		FAX			
E-mail		携帯電話			