

第 32 回松之山温泉サロモンカップ (K2)

1. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟
 2. 共 催 (株)SPS (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6年2月22日(木)～23日(金)
 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 (K2)男女
 8. 日 程 2月22日(木) 16:30 TCM (スキー場スキーハウス)
2月23日(金) 9:30(予定) K2 大回転競技
- ※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 ①SAJチルドレン競技者登録完了の者 ②K2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SAJ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年生早生れは制限なしとする。
 10. 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。
 11. スタート抽選 ポイントによるドロー
 12. 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
 13. 申込方法 ①申込期限 令和6年 2月13日(火) 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 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 (ムラヤマ ヒデアキ)
⑥参加料 1レース1人5,000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. 表 彰 男女各レース6位まで表彰する。
 15. 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)
 16. 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。
 17. 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



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

COMPETITORS 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			

OFFICIALS 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。