

(公財)全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第4回 赤倉観光リゾートカップMt Myoko ジュニア大会

- | | |
|------------|--|
| 1 主 催 | (公財)新潟県スキー連盟上越協議会 |
| 2 後 援 | 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 2月 16日(金)～ 18日(日)
TCM 2月 16日(金)・17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 | 17日(土)大回転競技 18日(日)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
技術系(GS/SL)合計、中学校1・2年生は 12 レース以内とする
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 1月 22日(月)から
(2)締め切り 2024年 2月 6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
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.jouetsu@gmail.com |
| 14 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 |
| 15 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4回 赤倉観光リゾートカップMt Myoko ジュニア大会 /
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	YB 生年	Race date 競技日				Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月 以内の帰国 日	
							<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	Arrival 到着日	Departure 出発日
記入日 (Date)			

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。