

第9回 Snow-Country Cup 松之山温泉大会

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟
 2. 主管 松之山スキー協会
 3. 後援 新潟県スキー連盟アルペン部 新潟県スキー連盟中越協議会
 4. 協賛 雪国観光圏
 5. 期日 平成31年1月18日(金)~20日(日)
 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 第1戦: スーパー大回転 (K1・K2)男女 第2戦: 回転(K1・K2)男女
 8. 日程 1月18日(金) 13:30~15:00 コースオープン
16:30 チームキャプテンミーティング
(スキー場スキーハウス)
1月19日(土) 9:30(予定) K1→K2 スーパー大回転競技
16:30 チームキャプテンミーティング
(スキー場スキーハウス)
1月20日(日) 9:30(予定) K1→K2 回転競技
- ※ 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。
9. 参加資格
 - 1) SAJ チルドレン競技者登録完了の者
 - 2) K1 カテゴリー: 小学生5・6年生
 - 3) K2 カテゴリー: 中学生と高校1年生の早生まれ
 - 4) 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
 - 5) 各都道府県スキー連盟推薦者
 - 6) 監督・保護者・コーチが引率できる者
 10. 出場枠
山梨県 K-1/各10名 K-2/各10名 長野県 K-1/各70名 K-2/各70名
新潟県 K-1/各70名 K-2/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 K-1、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
K1: SAJ アルペン委員会の決定事項に基づく。
K2: SAJ ポイントを採用し、上位15位タイまでをドロー、以降はポイント順とし、ノーポイントはドローとする。
 12. 競技規則 FIS アルペン競技規則のチルドレン国際アルペン競技ルール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 平成31年 1月11日(金) 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
「松之山ユース大会」事務局 ☎025-596-3133
問合せ先 松之山温泉スキー場 村山 ☎025-596-3133
 - 3) エントリーフォームによる各都道府県連一括申し込みとする
 - 4) 新潟県内のものは、各学校・クラブ単位による一括申し込みとする
 - 5) 参加料 1レース4,000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. 宿泊申込 宿泊希望者は「十日町市観光協会松之山支部」☎025-596-3011にお問合せ下さい
 16. その他 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。

※ 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。)

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第9回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	スーパ-大回転競技 (SG)			
所属団体名						
SAJ競技者 登録番号		SAJ会 員 登録番号				
ふりがな				性別	男 子	
氏 名					女 子	
生年月日	西暦	年	月	日	学 年	小中高
						年

種目・区分	SAJポイント	チーム内ランク
SG		

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は**朱書き**すること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第9回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込一覧表

男子	女子
----	----

所属団体名 _____ 代表者名 _____ (印)
 連絡先住所 〒 _____
 ☎ _____ - _____ 申込責任氏名 _____

No.	競技種目	スーパ-大回転競技(SG)	
		K 1	K 2
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

- 注1 K1/K2いずれかに○をつける。
 注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,000 円 × _____ 人 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第9回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	回転競技 (SL)			
所属団体名						
SAJ競技者登録番号		SAJ会 員 登録番号				
ふりがな				性別	男子	
氏 名					女子	
生年月日	西暦	年	月	日	学 年	
					小中高	
		年		クラス		
				K 1	K 2	

種目・区分	SAJポイント	チーム内ランク
SL		

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は**朱書き**すること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第9回Snow-Country Cup 松之山温泉大会
 参加申込一覧表

男子	女子
-----------	-----------

所属団体名 _____ 代表者名 _____ ⑩
 連絡先住所 〒 _____
 ☎ _____ - _____ 申込責任氏名 _____

No.	競技種目	回転競技 (SL)	
		K 1	K 2
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

- 注1 K1/K2いずれかに○をつける。
 注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,000 円 × _____ 人 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：
