

第6回 埼玉県シニアチルドレンモーグル競技会

大会開催要項

期 日 平成31年 1月12日(土)
 会 場 新潟県十日町市松之山天水島 松之山温泉スキー場 (パラダイスグレンデ使用予定)

日 程	1/12(土)	10:00~10:45 コースオープン	9:30 受付
		10:45~11:00 インспекション	9:45 開会式
		11:00~11:30 公休	
		11:40~ 競技開始	
			16:00 閉会式

(予定につき天候状況などにより変更有)

*開会式、表彰式・閉会式等は雪椿前で実施予定。上記日程及び以下の要項は予定を含みます。

主 催 埼玉県スキー連盟
 協 賛 Gas One、テオー食品(株)、(株)サナ、(株)豊運輸、さいたま市スキー連盟、エクステックさいたま、アミイスキークラブ
 主 務 埼玉県スキー連盟 フリースタイルスキー委員会
 役 員 後日決定後、発表します。
 競技 種目 モーグル競技
 競技 規則 本要項に定めた以外は(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 年齢制限内であること。
 定 員 原則として定員60名
 参 加 料 3,000円 原則として参加料は返還しない。
 申込 方法 所定の参加申込書に必要事項を記入し、現金書留にて下記申し込み先に参加申込書を郵送する。(各費用は自己負担)1部作成提出。
 申込 期間 平成30年12月4日(火)~12月28日(月)、28日必着。
 申 込 先 埼玉県FS委員長 長壁 宏 (おさかべ ひろし)
 〒355-0035 埼玉県東松山市古凍549-1 (TEL 0493-23-2654 FAX 0493-23-2654)
 ※対応は個人宅のため、21:00まで
 〒942-1432 新潟県十日町市松之山湯本56 野本旅館 (TEL 025-596-2013)
 役員 宿舎 (現地本部)
 選手 宿舎 選手の方は各自手配のこと。宿舎・地理不明の方は松之山観光協会(TEL 025-596-3011)で紹介する。
 宿 泊 料 1泊2食付 7,500円より
 表 彰 シニア:男女とも各部3位まで賞状などを授与する。
 チルドレン:男女とも3位まで賞状などを授与する。
 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義務がある。コースオープン中、公式トレーニング中の滑走はビブ着用のこと。
 (2)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、主催者が応急処置を行なうが、以後は各自の責任において処置を行なうこと。

埼玉県松之山温泉シニア・チルドレン モーグル大会
参加申込書

埼玉県スキー連盟 殿

(列册) 氏名	○印	男 年齢 歳 月 (2018年12月31日現在) 西暦 年 月 日生 女
〒 _____ 都道府県 _____		
TEL _____	FAX _____	携帯電話 _____
加入傷害保険会社名 _____		名称 _____ 番号 _____
組別 ○印 1. チルドレン女子 2. 同上 男子 3. シニア女子 4. シニア男子 第1部 満30～39歳 5. 同上 第2部 満40～49歳 6. 同上 第3部 満50歳以上 (いずれも平成26年12月31日現在)		
所属 (未記入可)	スキー連盟	クラブ _____

シニア誓約書 (シニアの選手)

私ことこのたび当大会に参加するにあたり、傷害防止などに十分注意すると共に、大会会期中の疾患や重大事故などもすべて自己の責任とし、主催者・役員に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。また、当大会に備え、あらかじめ医師の診察も受けて、体調にも万全を期します。大会当日は、安全第一とし、自己責任の範囲で行動・滑走し、自分の健康・傷害は私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。以上誓約します。

平成____年____月____日

本人氏名署名 _____ ㊟

チルドレン承諾書 (チルドレンの選手・親権者(保護者))

参加に際しては、傷害防止に十分注意するとともに、万一、私が発生した事故についてはすべて私及び親権者(保護者)の責任において処理することを承諾の上参加を申し込みます。

平成____年____月____日

親権者(保護者)署名 _____ ㊟

〒住所、携帯電話〒 _____ 住所 _____ 携帯電話 _____

※ 出場申込みの際には、各部門とも必ず誓約書または承諾書の署名・捺印をお願いします。

* 申込書は1部作成し、参加料を現金書留で参加料とともに1月5日までに下記に提出する。

申込先 〒355-0035 埼玉県東松山市古凍549-1 長壁 宏 あて