

新潟県ジュニアスキー選手権大会

イタリア・アベトーネチャレンジ

第28回松之山温泉サロモンカップ

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟
2. 共催 (株) S P S (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
2. 主管 松之山スキー協会
3. 後援 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会
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2年3月6日(金)～8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 大回転(K1・K2)男女 回転(K1・K2)男女
8. 日程
3月 7日(土) 7:30～8:30 大回転受付
10:00(予定) 大回転競技
競技終了後GS表彰式(レストハウス雪椿前)
15:00～16:00 回転受付
3月 8日(日) 7:30～8:30 回転受付
10:00(予定) 回転競技
競技終了後SL表彰式(レストハウス雪椿前)
9. 参加資格
1) 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
2) 監督・保護者・コーチが引率できる者
10. スタート抽選 K2はSAJポイントによる。K1はチーム内ランキングによる
11. 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2年 2月26日(水) 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 ☎025-596-3133 担当:村山
3) 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4,500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)
(※イタリア・アベトーネ大会は4月3日～4日開催です。)
16. 宿泊申込 宿泊希望者は「十日町市観光協会松之山支部」☎025-597-3442にお問合せ下さい
17. 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28回松之山温泉サロモンカップ (K2)
 参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	大回転 (K2)				
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 2

種目・区分	SAJ ポイント	
GS		

- 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 A 5 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28回松之山温泉サロモンカップ (K2)
 参加申込一覧表

--	--

所属団体名 _____ 代表者名 _____ ④

連絡先住所 〒 _____

☎ _____ - _____ 申込責任氏名 _____

No.	大回転 (K2)		大回転競技 (K2)	
	SAJ 競技者登録番号	選 手 名	男子	女子
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合 計			人	人

注 1 男子／女子いずれかに○をつける。

注 3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,500 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28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
 参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	回 転 (K2)			
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	年
		クラス		K 2		

種目・区分	SAJポイント	
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28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
 参加申込一覧表

--	--

所属団体名 _____ 代表者名 _____ ⑩

連絡先住所 〒 _____

☎ _____ - _____ 申込責任氏名 _____

No.	回 転(K2)	回転競技(K2)	
		男子	女子
	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 男子／女子いずれかに○をつける。

注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,500 円 × _____ 人 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：