

第 34 回松之山温泉カップ (K2)

1. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟
2. 共 催 (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 松之山温泉スキー場運営委員会
5. 期 日 令和 8 年 1 月 17 日(土)～18 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 (K2)男女
8. 日 程 1 月 17 日(土) 16:30 TCM (スキー場スキーハウス)
1 月 18 日(日) 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 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
③参加選手はスポーツ安全保険又は、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 12 レース以内とする。中学校 3 年生・高校 1 年生早生ま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 8 年 1 月 8 日(木) 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
「松之山温泉カップ」事務局 Tel 025-596-3133 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・電子メールのいずれかで申し込むこと。
email: Murahide3@yahoo.co.jp
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: 魚沼農業協同組合(JA 魚沼) 松代支店 (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。
17. 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。
18. 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。