



(公財)全日本スキー連盟B級公認
2018 マックアースパインピークカップ
長野県ユース選手権大会開催要項

- 1.主催 (公財)長野県スキー連盟・(一社)菅平高原観光協会
- 2.主管 菅平高原スキークラブ・上田スキークラブ
- 3.公認 (公財)全日本スキー連盟
- 4.後援 上田市教育委員会・上田市菅平自治会・菅平旅客索道協会・(株)マックアース
菅平高原旅館組合・菅平商工組合・東信高等学校体育連盟
- 5.期日 平成30年2月21日(水)～24日(土)
- 6.開催地 長野県上田市 菅平高原パインピークオオマツスキー場
- 7.競技種目 K-1(男・女) スーパー大回転、回転競技 / K-2(男・女) スーパー大回転
- 8.競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
2月20・21日		K-1,2 SG公式練習(希望者)	パインピークオオマツスキー場(開催要項は別途参照)
2月21日(水)	17:00	K-1,2 SG競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月22日(木)	8:00	K-1,2 SG競技(第1戦)	パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース
	17:00	K-1,2 SG競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月23日(金)	8:00	K-1,2 SG競技(第2戦)	パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース
	17:00	K-1, SL競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月24日(土)	8:00	K-1, SL競技	パインピークオオマツスキー場 グランプリコース
		各競技終了後 表彰式	ゴール付近

万一、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連絡すること。

- 9.参加資格
 - (1) SAJ競技者登録が完了されている者
 - (2) K-1クラス 小学校5・6年生
K-2クラス 中学生及び高校1年生の早生まれ(2002年1月1日生～2005年4月1日生)
 - (3) スタート制限 K-1 技術系(GS/SL) 8レース以内 / スピード系(SG) 制限なし
K-2 技術系(GS/SL) 10レース以内(中学3年生以上は制限なし)
/ スピード系(SG) 制限なし
ポイントレースとして成立しなかったレースはレース数にカウントされない。
規定のレース数を超えた場合、その後の取得ポイントは無効となり、次年度1月31日までSAJ公認大会にエントリーできなくなる。
 - (4) 開催県選手は必ずプロテクトされる。エントリー者数が1レース180名を超えた場合は、開催県選手をプロテクトし、甲信越ブロック以外の選手からカットする。
 - (5) スタート順について
 - 【K-1】
 - ・ フリードローとする。
 - 【K-2】
 - ・ 第1シードは、SAJポイント上位15名をダブルドロウとする。(SG・SL各種目)
 - ・ 第2シード以降は、各種目SAJポイント順とする。
 - ・ ポイントを保持していない選手は、ポイント保持者の下位とし抽選にて決定する。
 競技前日のTCMにおいて、Bibを配布するのでチーム代表者は必ず出席のこと。

(6) エントリー締め切り後、参加者が少ない場合は追加エントリーを認める。

この場合、各県連に通知、または菅平高原スキークラブホームページに掲載する。

(7) スポーツ傷害保険、又はこれに準ずる傷害保険に加入していること。未加入者は出場できない。
出場選手が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみを行い、以後の責任は負わない。

10. 申込先 〒386-2201 長野県上田市真田町長7199-1 真田地域教育事務所内
2018 長野県ユース選手権大会事務局
0268-72-2655 / Fax 0268-72-8133 / mail skyoiku@city.ueda.nagano.jp
11. 申込期限 **平成30年2月13日(月)必着 (厳守)**
12. 申込方法 S A J 所定のエントリーフォームにより申し込むこと。長野県選手は、チーム単位とする。
長野県以外の選手は、都道府県単位とする。
各ブロックで出場希望者を集約のうえ、必ずランキングをつけて申し込むこと。(甲信越は不要)
申込責任者の連絡先を必ず記載し、申込先に郵送・FAX・E-mail いずれかの方法で送付のこと。
チーム表には、**振込人控えのコピーを必ず添付する。**(連絡先は、連絡が可能な電話番号を記入)
13. 参加料 1種目につき K-1 2,000円
K-2 3,000円
振込用紙を使用し、下記の口座へ振り込むこと。
また、振込用紙の振込人の欄にはチーム名(ブロック名)を必ず記載すること。
振込先 信州うえだ農業協同組合 真田支所 普通 6052177
口座名義 菅平高原スキー大会会計
振込の取り扱いは上記のみとし、振込人控えをもって領収書に変える。
振込手数料は自己負担とする。また、納入した参加料は事情の如何に関わらず返金しない。
14. 競技規則 競技ルールは、F I S 国際アルペンルール及び2017/2018 S A J 公認アルペンユース競技会開催要領に基づいて行う。特に、競技用品については安全性を期すため、必ず順守すること。
15. 表彰等 1位から6位まで表彰する。表彰式は競技終了後、競技会場ゴール付近で行う。
16. 選考等 K1は、本大会の成績により JOC ジュニアオリンピックカップ 全国ジュニアスキー競技会 兼 2018 全日本ジュニアスキー選手権大会(アルペン)競技・技術系の**長野県派遣選手**を選考します。(詳細は長野県スキー連盟をHP参照)
17. 宿泊 宿泊は原則として自由とするが、宿泊希望者は下記へ申し込むこと。
菅平高原旅館組合 TEL0268-74-2003 料金 1泊2食付 小学生 6,000円(消費税別)
中学生以上 7,000円(消費税別)
18. 大会本部 競技会開催前/大会事務局[平成30年2月19日まで]
真田地域教育事務所内 大会事務局 TEL 0268-72-2655 FAX 0268-72-8133
(電話での問い合わせは、平日 午前9時~午後5時となっております)
競技会開催中/大会本部[平成30年2月20開設]
菅平高原国際リゾートセンター内 大会競技本部 TEL 0268-74-2003 FAX 0268-74-2353



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	Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。

2018 長野県ユース選手権大会 事前公式トレーニングについて

本大会に参加する選手を対象として、大会コースを使用したSG種目の事前公式トレーニングを下記のとおり開催します。

スピード系トレーニングをする機会が少ない中、大会前にトレーニング形式で選手にSGを経験していただき、また技術の向上を目的として実施します。つきましては、参加希望者は事前に申し込みをお願いします。

記

- 1 日 時 平成 30 年 2 月 20 日(火)、2 月 21 日(水)
- 2 場 所 長野県上田市菅平高原
パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース
- 3 内 容 大会コースを使用してのSGトレーニング
- 4 日 程

時間	場所	内容
6:30	センターハウス	受付、ミーティング、ゼッケン配布
7:00	リフト乗車	コースセット(引率コーチは、セットに御協力ください)
8:00	チャンピオンコース	コースインスペクション
9:30		SGトレーニング
~		大会と同様にゼッケン順に滑走する。
14:00		

日程は、目安です。タイムスケジュールの詳細は、当日配布します。

- 5 参加料 1日 2,000円
- 6 申込方法 「2018 マックアースパインピークカップ長野県ユース選手権大会」へのエントリーと同時に、大会事務局あて申し込んでください。
参加料は、大会参加料と同時に振り込んでください。

7 その他

- (1) トレーニングには、必ずコーチ・保護者が同行してください。(選手のみ参加は不可)
- (2) 参加者は、必ずスポーツ傷害保険、又はこれに準ずる傷害保険に加入をしてください。
出場選手が競技中に傷害を受けた場合、開催者は応急処置のみを行い、以後の責任は負わない。
- (3) トレーニングへの参加は、本人・保護者が承諾のうえで申し込んでください。
- (4) トレーニングには、できるだけバックプロテクターを着用してください。(K2は必須)
- (5) 天候、コース状況により、キャンセル、若しくはタイムスケジュールを変更しますので、御留意ください。

2018 長野県ユース選手権大会 事前公式トレーニング参加申込書

参加チーム名 _____

申込責任者(署名) _____

事前公式トレーニングへの参加については、個人が傷害保険に加入し、自己責任において参加することを、本人及び保護者が同意のうえ、申し込みます。

【参加選手】

氏 名	性別	所 属	参 加 日 (○を記入)	
			2/20	2/21

【引率者】

氏 名	所 属	連絡先	参 加 日 (○を記入)	
			2/20	2/21

マックアースパインビークアップ 長野県ユース選手権大会(チーム表)

所属名(チーム)	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先(電話番号)	
携帯電話番号	
<i>Email Address</i>	
宿泊の有無	有 無
宿泊先	電話番号
<i>エントリーオーバー・キャンセル時</i> 返金先金融機関 / 名義 / 番号	

	男子	女子	参加人数(計)
2/20(公式)	名	名	名
2/21(公式)	名	名	名
2/22(SG)	名	名	名
2/23(SG)	名	名	名
2/24(SL)	名	名	名
合計金額	円	円	円

(ここに振込み用紙等の振込人控のコピーを貼付してください。)