



(公財) 全日本スキー連盟 B 級公認
 信毎杯争奪 2019 白馬少年ユース選手権大会
 K-2 開催要項



1. 主催 (公財) 長野県スキー連盟
2. 共催 信濃毎日新聞社
3. 主管 (一社) 白馬村スキークラブ
4. 公認 (公財) 全日本スキー連盟
5. 後援 白馬村・白馬村教育委員会・岩岳観光協会・白馬観光開発株式会社・白馬岩岳スキースクール
6. 期日 平成 31 年 1 月 23 日(水)～25 日(金)
7. 開催地 長野県 白馬岩岳スノーフィールド カモシカコース
8. 競技種目 K-2 S L 競技 (1 戦目 / 24 日 2 戦目 / 25 日)
9. 競技日程及び会場



QRコードを読み取ってアクセスするだけ！
スタートリスト & 競技結果LIVE配信!
 SEIKO SPORTS LINK
<https://seikosportslink.com>

期 日	時 刻	種 目	場 所
1 月 23 日(水)	17:00	K-2 男女 S L 第 1 戦競技 T C M	岩岳ホワイトプラザ
1 月 24 日(木)	8:30	K-2 男女 S L 第 1 戦競技開始予定時刻	岩岳カモシカコース
	16:00	K-2 男女 S L 第 2 戦競技 T C M	岩岳ホワイトプラザ
1 月 25 日(金)	8:30	K-2 男女 S L 第 2 戦競技開始予定時刻	岩岳カモシカコース

10. 参加資格

- (1) S A J 競技者登録を完了していること
- (2) K-2 クラス 中学生及び高校 1 年生の早生まれ (2003 年 1 月 1 日生～2006 年 4 月 1 日生)
- (3) 開催県選手は必ずプロテクトされる
- (4) 参加選手が 180 名を超えた場合には開催県選手はプロテクトし甲信越ブロック以外の選手から抽選で制限を行う
- (5) エントリーは各都道府県単位とする (個人の受付は認めない)
 長野県選手のエントリーはチーム (学校) 単位とする

11. 競技規則

- (1) スタート順について
 第 1 シードは SAJ ポイントを採用し上位 15 位までをダブルドロウとする
 第 2 シード以降は SAJ ポイント順とする
 ※競技前日の T C M にて Bib 配布をしますので代表者は必ず出席して下さい
 (遅れる場合は必ず代理人もしくは事務局に連絡をする事)
- (2) 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
 ※この場合は白馬村スキークラブ、岩岳スキースクールホームページに記載する
- (3) 出場者はスポーツ障害保険、またはこれに準ずる障害保険に加入していること
 ※未加入者の参加は出来ない
- (4) この大会に定められている規則の他、FIS アルペンルール、ユース国際競技ルール及び SAJ アルペンユース競技開催要項(最新版)に基づく

12. 申込方法

- (1) 申込〆切 平成 31 年 1 月 15 日(火)必着
- (2) 申 込 先 〒399-9301 長野県北安曇郡白馬村北城 白馬岩岳スキースクール内
 信毎杯争奪白馬少年スキー大会 K-2 事務局
 TEL (岩岳スキースクール) 0261-72-2184
 (レースオフィス) 0261-72-8551 ※1 月 7 日開設予定
- (3) 申込用紙 SAJ 所定のエントリーフォームを使用する
 当該ブロックの申込責任者の連絡先を必ず記載する事
 連絡先は連絡が可能な電話番号とする
 開催地以外の各ブロックは一括申込とし、電話・ファックスによる申込は一切受け付けない
- (4) 参加料 1 レースにつき 3,000 円
 エントリーフォーム同封の上、現金書留で郵送 (参加料の返金は致しません)

13. 表 彰

各種目とも 1 位～ 10 位まで表彰する

14. その他

- 1) 大会中の傷害については、応急手当はするが以後の責任は負わない (保険証を持参する事)
- 2) リフトは有料です (TCM にてリフト大会 1 日券 2,500 円現金にて販売致します)
 ※索道券は本来の使用目的を考慮し、使用しないようお願い致します
- 3) 参加者の宿泊は自由としますが岩岳旅館組合加盟宿舎をご利用下さい
 宿泊希望者は右記へ申込むこと。岩岳観光協会 TEL 0261-72-2780



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 所属県連盟/所属	/

COMPETITORS 競技選手				L	M		
Code 選手コード	Surname First Name 氏 名	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 fom 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桁を記入して下さい。