



FIS 2020 菅平高原マックアースパインビークカップ (SL)
SUGADAIRA KOHGEN MACEARTH PINEBEAK CUP 開催要項

1. 主催 (公財)長野県スキー連盟
2. 主管 (一社)菅平高原観光協会・菅平高原スキークラブ
3. 公認 国際スキー連盟・(公財)全日本スキー連盟
4. 後援 上田市教育委員会・上田スキークラブ・上田市菅平自治会
菅平旅客索道協会・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. 協賛 (株)マックアース
6. 期日 **2020年3月24日(火)～26日(木)**
7. 開催地 長野県上田市菅平高原パインビークオオマツスキー場
8. 競技種目 男・女 回転競技
9. 競技日程及び会場

期 日	時 刻	種 目	場 所
3 / 2 4 (火)	別紙を参照のこと	T C M及びドロ-	菅平高原国際リゾートセンター
3 / 2 5 (水) 2 6 (木)	8 : 0 0	男・女 回転競技開始	パインビークオオマツスキー場 チャンピオンコース

10. 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による。
11. 参加資格 出場選手はF I S競技者登録を完了していること。

参加資格種別	カテゴリー	男 子	女 子
F I S ポイント【ランキング】 (SL/GS/SG)	共通	100位	F I S 登録者
	高校	50位	
S A J ポイント【ランキング】 (SL/GS/SG)	共通	100位	F I S 登録者
	高校	50位	
	2003年 生まれ	15位	F I S 登録者

上記資格は、エントリー締切日までに発表されたポイント・ポイントランキングで出場資格を得る。

カテゴリー	男 子	女 子
開催県枠	プロテクト30名	プロテクト30名
都道府県推薦	有資格者と開催県枠で、140名を 満たしていない場合のみ出場できる	
学連ブロック推薦	有資格者・開催県枠(プロテクト)・都道府県推薦で 140名を満たしていない場合のみ出場できる	

【エントリーオーバーによる優先順位】

開催県推薦選手（プロテクト30名）

開催ブロック内の選手に限る。（開催ブロック出身学連登録選手も含む）

有資格者

男子 有資格者（当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順）

女子 当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順

開催県推薦選手

のプロテクト30名以外のブロック内登録選手。（開催ブロック出身学連登録選手も含む）

都道府県推薦選手

当該種目FISポイント順、FISポイントを有していない場合はSAJポイント順

学連推薦選手

【エントリーについて】

学連所属選手は、各大学からのエントリーを認める。

都道府県推薦枠には、学連登録選手を含まない。

学連ブロック推薦枠は、前記「12.参加資格」のとおり、記載の範囲内で出場できる。

及び について、推薦状の提出は不要です。

エントリーは有資格者と合わせて、各都道府県、大学毎に申し込みをする。

個人、高校、クラブからの申し込みは受け付けない。

都道府県推薦、学連推薦はエントリーフォーム氏名欄に「氏名（推薦）」と明記すること。

エントリー締め切り後、エントリーが上限まで満たさない場合は追加のエントリーを認める。

この場合、各都道府県連宛に通知、または菅平高原スキークラブホームページに掲載する。

締切後、菅平高原スキークラブホームページに、エントリーリストを掲載するので、必ず確認してください。 <http://sugadaira-ski.jp/>

12. 申込方法

(1) 申込書

所定の申込書、チーム表に必要な事項を記入し、期限までに申し込むこと。

なお、郵送・メール・FAXのいずれの方法でも結構です。

(2) 参加料

1レース 5,000円（悪天候等、やむを得ず競技を中止した場合は返金しない。）

振込用紙を使用し、下記の口座に振り込むこと。

振込人控えのコピーをチーム表に貼付し、申込書と送付すること。

<金融機関>	信州うへだ農業協同組合	<支所>	真田支所
<口座番号>	普通 6052177	<名義>	菅平高原スキー大会会計

(3) 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 FIS パインビークアップ大会事務局

0268-72-2655 Fax 0268-72-8133

電子メール skyoiku@city.ueda.nagano.jp

(4) 申込期限

2020年3月17日（火）必着

13. 傷害保険

出場者はSAJスキー安全会、またはこれに準ずる傷害保険に加入すること。
出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほかは責任を負わない。

14. 表彰

1位から6位まで表彰する。

15. 宿泊

宿泊希望者については、菅平高原旅館組合へ直接申し込むこと。

菅平高原国際リゾートセンター内 0268-74-2003

宿泊料金 1泊2食 7,700円（税込）

16. その他

大会本部は次のとおりとする。

・競技会開催前〔2020年3月19日まで〕

上田市教育委員会 真田地域教育事務所内 大会事務局

電話 0268-72-2655 Fax0268-72-8133

・競技会開催中〔2020年3月20日開設〕

菅平高原国際リゾートセンター内

大会競技本部

電話 0268-74-2003 Fax0268-74-2353

今大会にエントリー頂く皆様へ

競技運営のため、SAJ/FIS コード、氏名、所属団体、代表者連絡先等を収集させていただきます。

このうち氏名、所属、SAJ/FIS コードは公式結果などを公表文章、FIS/SAJ ポイント集計、報道発表に使用いたします。連絡先住所等は、大会運営業務または事故時など緊急連絡時以外に使用することはありません。

重要事項

本大会は、全国的に危惧されております新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、日程を変更して開催の予定です。

しかしながら、今後の国内の動向等により、開催については適切に判断して対応してまいりますので、御理解のほどお願いいたします。（開催中止を含む）

また、参加選手に発熱や呼吸器症状等がみられる場合は、**出場を中止**するとともに、チームへの同行も控えてください。

なお、大会期間中は、選手・コーチの皆様自身が感染の予防に十分留意されますよう御協力をお願い申し上げます。

エントリーについて

大会要項に記載のとおり、大会事務局宛、申し込みをお願いします。

開催日の日程変更前にエントリーが済んでいるチームは、**エントリーフォームのみ**を送付してください。この場合、出場を取りやめる選手については、返金をいたします。このため大会事務局宛、**必ず**電話にて連絡をお願いします。（エントリーミスの防止のため）

これ以外のチームについては、要項に記載のとおりです。

チームキャプテンミーティングについて

今大会は、上記の理由からTCMは実施せず、次のとおり対応しますので、御理解のほどお願いします。

- (1) レース日のタイムスケジュールは、前日のジュリー会議において決定します。また、ドロームジュリーメンバーのみで行います。
- (2) 出場選手のチームキャプテンは、ドロップする選手がいる場合、ジュリー会議開催前の**15時まで**に、**必ず**連絡をお願いします。連絡がない場合は、そのままドロームを行いますので、**御注意**ください。
エントリーリストは、3/19までに菅平高原スキークラブHPに掲載します。また、競技本部（菅平高原リゾートセンター）にも掲示しますので、エントリーリストを確認のうえ、電話または、直接、**競技本部**まで連絡をお願いします。
- (3) ジュリー会議後、リゾートセンター2階大ホールにてスタートリストとビブ、プログラムを配布します。16時から18時までに**分散**してお越しくください。その際も、マスク等を着用し、チームキャプテンのみお越しくください。
- (4) プログラムに変更等が生じる場合を考慮し、最初の競技のジュリーインスペクション後、ゴールハウス前にてミーティングを行いますのでチームキャプテンはお集まりください。（概ね、7：30頃を予定。プログラムに記載します。）
- (5) リフト券については、宿泊先若しくは直接、パインビークスキー場にお問い合せください。（当日の販売は、6：15からの予定です。）



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	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。

FIS 2020 菅平高原マックアースパインビークアップ (チーム表)

所属名	
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>	
宿泊先	電話番号
<i>Entry over</i> 返金先 金融機関 / 名義 / 番号	

	男子	女子	参加人数 (計)
3/25	名	名	名
3/26	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。)