

(公財)全日本スキー連盟B級公認
2015 パインビークカップ菅平高原チルドレン大会開催要項

1. 主催 (公財)長野県スキー連盟
2. 共催 上田市・上田市教育委員会
3. 主管 菅平高原スキークラブ
4. 後援 菅平高原観光協会・菅平高原旅館組合
5. 協賛 (株)マックアース
6. 期日 平成27年1月7日(水)から9日(金)
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 K-2 回転・大回転
9. 競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
1月7日(水)	17:00	K-2 SL 競技 TCM 及びドロ-	菅平高原国際リゾートセンター 2F
1月8日(木)	8:00	K-2 SL 競技開始	パインビークオオマツスキー場 グランプリコース
	17:00	K-2 GSL 競技 TCM 及びドロ-	菅平高原国際リゾートセンター 2F
1月9日(金)	8:00	K-2 GSL 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
	各競技終了後	表彰式	ゴール付近

10. 参加資格
 - (1) SAJ 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(1999年1月1日生~2002年3月31日生)
 - (3) 長野県70名 新潟県70名 山梨県10名(男女共通)
 - (4) 甲信越を除く各ブロック 男子6名、女子6名

(各ブロックで取りまとめのうえ、必ずランキングをつけて申し込むこと。)

参加選手が1レース180名を超えた場合には、開催地を除くブロックランキングの下位の者から抽選により制限を行う。

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、ホームページに掲載する。

スタート順について

- ・第1シードは、13-14シーズン(99,00年生)の長野県選手の種目別Kポイント上位15名をダブルドロ-とする。(GS・SL各種目)

- ・第2シード以降は、全選手のSAJポイントを採用する。(SAJポイント順)

- ・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。

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。

- (5) スポーツ傷害保険又はこれに準ずる障害保険に加入していること。未加入者の参加はできない。

11. 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 菅平高原チルドレン大会事務局

TEL 0268-72-2655

12. 申込期限 **平成26年12月28日(日)必着 (厳守)**

13. 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。
なお、開催地以外のブロックは一括申し込みとし、当該ブロックの申込責任者の連絡先を必ず記載すること。（連絡先は、連絡が可能な電話番号等とする）
14. 参加料 1 種目につき 3,000 円 申し込みと同時に現金書留にて納入のこと。
参加料を申し込みと同時に納入しない場合は大会に参加できない。
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。
15. 競技規則 競技ルールは、F I S アルペンルール、チルドレン国際競技ルール及び 2014-15 S A J 公認アルペンチルドレン競技会開催要領に基づいて行う。
16. 表彰 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。
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 担当 小林 治 TEL 0268-74-2003
宿泊料金 1泊2食付 6,800 円（消費税別途）とする。
18. 大会本部
- ・ 競技会開催前 / 大会事務局 [平成 27 年 1 月 6 日まで]
真田地域教育事務所内 菅平高原チルドレン大会事務局 TEL 0268-72-2655 FAX 0268-72-8133
 - ・ 競技会開催中 / 大会本部 [平成 27 年 1 月 7 日開設]
菅平高原国際リゾートセンター内 チルドレン大会本部 TEL 0268-74-2003 FAX 0268-74-2353
19. その他 傷害処置については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、長野県スキー連盟大会保険範囲内で補償し、以後の責任は負わない。（保険証を持参すること。）



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。