



## (公財) 全日本スキー連盟B級公認



### 2015 第3回戸隠ジュニアカップスラローム大会要項

主催 (公財) 長野県スキー連盟  
 主管 戸隠スキークラブ  
 後援 戸隠スキー場  
 期日 平成27年2月28日(土)・3月1日(日)  
 会場 長野県 長野市 戸隠スキー場 越水ゲレンデ

#### 日程・種目

期 日	時 刻	種 目	場 所
2月28日(土)	17:00	TCM・ドロー (16:00より受付)	戸隠スキー場 シャルマン2階
3月1日(日)	9:00	K1 男女回転	とがっきーコース
	競技終了後	表彰式	スキー学校付近

\*当日のタイムスケジュール詳細については、TCMでお知らせします。

- 参加資格
1. SAJ競技者登録を完了している者
  2. K-1 小学校5・6年
  3. 甲信越を除く各ブロック10名(男女共通)
    - \*各ブロックで取りまとめ、必ずランキングをつけて申し込むこと
    - \*参加選手が男女各180名を超えた場合は、甲信越ブロックを除くブロックランキング下位の者から抽選で制限を行う
    - \*出場者はスポーツ傷害保険または、これに準ずる傷害保険に加入していること

競技規則 この大会に定められている規則のほか、SAJ競技規則最新版による

- 申込方法
- (1) 申込締切 平成27年2月20日(金) 必着 (厳守)
  - (2) 申込先 〒381-4101 長野県長野市戸隠3682 戸隠スキー学校内  
戸隠ジュニアカップ大会事務局宛 ☎ 026-254-3141
  - (3) 参加費 1レース 3,500円
  - (4) 申込方法 添付のエントリーフォーム(SAJ様式)に必要事項を記入の上、参加費を同封し現金書留で申し込むこと 開催県以外はブロック単位(新潟県及び山梨県については県単位)で申し込むこと  
電話・FAXでの申し込みは一切受け付けない  
\*参加費はいかなる理由があっても返金いたしませんのでご承知下さい

表 彰 1位～6位まで表彰します

- そ の 他
- (1) 大会中の傷害については、応急手当はしますが以後の責任は負いかねます
  - (2) TCMの際、Bib配布、諸連絡、リフト券販売を行いますので代表者は必ず出席して下さい 大会券はTCM会場のみでの販売で当日は販売いたしません  
(大会券中学生以下2000円大人3000円)



ENTRY FORM  
エントリーフォーム



Competition(Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	2015戸隠ジュニアカップスラローム大会(K-1) / SAJ-B(CHI)
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	YB 生年	1/3/2015 SL			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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。