



(公財)長野県スキー連盟公認
第57回菅平シュナイダー記念スキー大会
2016 長野県ユース選手権大会 (K1) 開催要項

1. 主催 上田市・上田市教育委員会
2. 公認 (公財)長野県スキー連盟
3. 主管 菅平高原スキークラブ・上田スキークラブ
4. 後援 上田市菅平自治会・菅平高原観光協会・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28年2月26日(金)から27日(土)
6. 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
7. 競技種目 男・女 K-1 回転競技
8. 競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
2月26日(金)	17:00	K-1 SL 競技 TCM 及びドロ-	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月27日(土)	8:00	K-1 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
	各競技終了後	表彰式	ゴール付近

9. 参加資格
 - (1) SAJ 競技者登録を完了している者
 - (2) 長野県内 K-1 クラス(小学校5、6年生)及びFIS U-14クラスの選手
 - (3) スタート順については、SAJポイントを採用する。
 - ・第1シードは、SAJ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、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。
 - ・K-1選手に続いて、U-14クラスの選手とする。(16項参照)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。
 - (4) 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、またはホームページに掲載する。
 - (5) 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。未加入者の参加はできない。
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
第57回菅平シュナイダー記念スキー大会 兼 2016 長野県ユース選手権大会事務局
0268-72-2655 / Fax 0268-72-8133 / アドレス skyouiku@city.ueda.nagano.jp
11. 申込期限 **平成28年2月15日(月)必着 (厳守)**

12. 申込方法 所定のエントリーフォームに必要事項を記入のうえ、事務局に送付すること。
なお、26日開催のS A J公認スーパー大回転競技にも出場する場合は、両種目のエントリーを同時に受け付けるので、1枚のフォームにまとめて記入して送付すること。
振込人控えのコピーを添付すること。（申込は、郵送・F A X・電子メールいずれでも結構です）
13. 参加料 1種目につき 1,500円とする。
振込用紙を使用し、下記の口座へ振り込むこと。
また、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 F I Sアルペンルール、チルドレン国際競技ルール及び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。
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 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 2016全日本ジュニアスキー-選手権大会(アルペン競技・技術系)への長野県派遣選手を選考する。
併せて、海外チルドレン大会(ヴァルディゼール/U-14)の長野県派遣選手も決定する。
*** エントリーフォームに海外チルドレン大会への派遣の意思を必ず記載すること。**
(希望する場合は「レ」マークを入れる。)
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 小学生5,800円 中学生以上7,000円(消費税別)とする。
18. 大会本部 ・競技会開催前/大会事務局[平成28年2月24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
・競技会開催中/大会本部[平成28年2月25開設]
菅平高原国際リゾートセンター内 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、大会保険の範囲内で補償し、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。