

**(公財) 長野県スキー連盟公認**  
**2014 長野県チルドレン海外派遣選手選考会開催要項**

主催 (公財) 長野県スキー連盟チルドレン部  
 主管 栄スキークラブ  
 後援 栄村・栄村教育委員会・さかえスポーツクラブ・栄村観光協会  
 期日 平成26年2月26日(水)～28日(金)  
 会場 さかえ倶楽部スキー場 Dコース  
 競技種目 アルペン U-16・U-14 男女GS・SL

期 日	時刻	種 目	場 所
2月26日(水)	17:00	GS 競技 TCM	さかえ倶楽部スキー場センターハウス
2月27日(木)	9:00	U-14,U-16 男女GS	Dコース
	17:00	SL 競技 TCM	さかえ倶楽部スキー場センターハウス
2月28日(金)	9:00	U-14,U-16 男女SL	Dコース

参加資格 長野県内の学校に所属している12歳～15歳の選手  
 ◇U-16 1998/1/1～1999/12/31 生まれの者  
 ◇U-14 2000/1/1～2001/12/31 生まれの者  
 SAJ スキー安全会または、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は、SAJ 競技規則最新版による。出場者は必ずヘルメットを着用のこと。

参加料 1レース 3,000円 (U-16・U-14 共通)

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参加料を同封し、現金書留により申込先へ送付すること。電話・FAXでの申込は一切受け付けない。

申込期限 **平成26年2月17日(月) 必着**

表彰 各組1位～6位を表彰します。

派遣人数 本選考会の成績上位者(U-16 男女各3名、U-14 男女各2名)を2014年4月にフランスで開催されるレースへ派遣する。  
 ※渡航費用等は全額自己負担(2013シーズン派遣時負担額:約30万円/人)

選考基準 各種目の優勝者及び2種目の成績上位者により決定する。  
 優勝者を除く成績上位者については、2種目の順位により選出する。なお、同順位に複数名がいる場合は、2日目(SL)のリザルトにより選出する。

その他 大会前日のTCM(チームキャプテンミーティング)には、必ずチーム代表者が出席すること。

申込/問合せ先 〒389-2702 長野県下水内郡栄村大字北信2903  
 さかえ倶楽部スキー場内 大会事務局  
 TEL 0269-87-3333

## 2014 長野県チルドレン海外派遣選手選考会 エントリーフォーム

学校（チーム）名			
エントリー責任者	住所		
	氏名		電話番号

カテゴリー (該当するものに○)	U-16 男子	U-16 女子	U-14 男子	U-14 女子
---------------------	---------	---------	---------	---------

◇エントリー選手

SAJ コード	氏 名	生年	2/27 GS	2/28 SL	海外派遣 参加意向
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有 ・ 無

※生年は西暦の下2桁を記入

※10名以上エントリーする場合はコピーして使用してください。

◇同行役員（チームキャプテン）

連絡先住所			
氏 名		携帯電話番号	
宿 舎 名			

※エントリーフォームはカテゴリーごとに別葉とすること。