

SAJ-B 級(CHI) 小賀坂杯争奪 第 50 回 志賀高原少年スキー大会

主 催	(株)小賀坂スキー製作所		
主 管	志賀高原スキークラブ、山ノ内町体育協会		
後 援	志賀高原リゾート開発、(財)長野県スキー連盟		
期 日	2014 年 3 月 21 日 (金)		
場 所	志賀高原西館山大回転コース		
タ イ ム スケジュール	TCM	3月20日(木) 16:00 志賀高原総合会館'98 1F 会議室	
	スタート	午前9時予定(TCM にて発表します)	
	ビブ配布	TCM 終了後。競技日当日に受け取る場合は午前 8:00 までフィニッシュエリアにて配布します。時間厳守の事!!	
組 分 け と ス タ ー ト 順	1	小学生女子 1・2 年組 (P-1) 大回転	4 小学生男子 1・2 年組 (P-1) 大回転
	2	小学生女子 3・4 年組 (P-2) 大回転	5 小学生男子 3・4 年組 (P-2) 大回転
	3	小学生女子 5・6 年組 (K-1) 大回転	6 小学生男子 5・6 年組 (K-1) 大回転
参 加 料	P-1 小学生男女 1・2 年、P-2 小学生男女 3・4 年		1300円
	K-1 小学生男女 5・6 年		2300円
参 加 資 格 と 競 技 規 定	K-1 ☆SAJ 競技者登録を完了している者 ① 甲信越ブロック 制限なし ② 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、②→①の順でランキング下位の者から制限を行う ☆スタート順 ■第1グループ→長野ランキング上位 16 位・新潟 10 位・山梨 4 位・他ブロックランキング 1 位で形成。人数に満たない場合は繰上げをせず、その人数でグループ形成をする。 ■第2グループ以降はランキングどおり。他県選手は第2グループ以降のキリ番 (下一桁 0・5 番例えば: 20、25、30、35、40・・・) にランキング順に差し込む。 P-1、P-2 スタート順は主催者裁量とする。 ● 1、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。 ● 2、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なうほかは責任を負いません。 ● 3、長野県スキー連盟スキー大会共済保険の規定により対応します。 ● 悪天候等及び不可効力により競技を中止した場合でも、参加料の返金は出来ません。予めご了承ください。 ● 本要項に定める他は、(財)全日本スキー連盟アルペン競技規則最新版に準じます。		
表 彰	表彰は各組競技終了後、ゴールエリア出口付近で行います。 各組 1 位に小賀坂杯の授与。また、3 位迄表彰状及びメダルの授与があります。 ※原則として、表彰式に出席しない場合は副賞等の授与は行いません。		
お申込み方法	P-1、P-2 はお申込みフォームをプリントアウトし必要事項をご記入の上、お申込み下さい。 K-1 は SAJ 指定のエントリーフォームを使用し必要事項を記入の上、お申込み下さい。 3 月 12 日までに参加料を添えて現金書留で下記まで送付してください。 ■ 電話による申込み受付は、できません。 ■ 団体申込みは、保護者の同意を得て学校毎にお申込み下さい。 ■ お申込頂いた個人情報は本大会の目的にのみ使用させていただきます。		
お 申 込 み 先 問 合 せ 先	〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原蓮池 志賀高原スキークラブ 小賀坂杯争奪志賀高原少年スキー大会事務局 TEL 0269-34-2617 URL http://www.shigakogen.net/		

[illegible]

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM / ANMELDUNGSFORMULAR

OFFICIALS / OFFICIELS / OFFIZIELLE			
Surname, First Name Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname	Arrival Arrivée Anreise	Departure Départ Abreise	
			Team Captain / Chef d'équipe / Mannschaftsführer
			Trainer / Entraîneur / Trainer
			Physiotherapist / Masseur / Masseur
			Service personnel / Personnel de service / Servicepersonal
Place, Date / Lieu, Date / Ort, Datum			Signature
			Signature / Unterschrift (please print and sign)

所属名	
申し込み責任者 氏名	
住所	〒
電話番号	
緊急時 電話番号	

	学年	ふりがな 氏名	性別	前年度入賞 順位(6位以内)

記載された選手及び役員は競技要項の各項目を承認したことと見做します