



全日本スキー連盟公認 2024 マックアースパインピークカップ 菅平高原コース選手権大会（スピード系）開催要項

1. 主催 (公財)長野県スキー連盟・(一社)菅平高原観光協会
2. 主管 菅平高原スキークラブ
3. 公認 (公財)全日本スキー連盟
4. 後援 上田市・上田スキークラブ・菅平自治・菅平旅客索道協会・菅平高原旅館組合・菅平商工組合
5. 協賛 (株)マックアース
6. 期日 令和6年2月18日(日)から20日(火)
7. 開催地 長野県上田市 菅平高原パインピークオオマツスキー場
8. 競技種目 K-2(男・女) スーパー大回転競技
9. 競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
2月18日(日)		SG公式練習(希望者)	パインピークオオマツスキー場(開催要項は別途参照)
	17:00	SG競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月19日(月)	8:00	SG競技(第1戦)	パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース
	17:00	SG競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
2月20日(火)	8:00	SG競技(第2戦)	パインピ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

※ 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。

10. 参加資格
 - (1) SAJ競技者登録が完了され、大会要項に記載の出場資格を満たしている競技者。
 - (2) K2クラス
中学生及び高校1年生の早生まれ(2008年1月1日生~2011年4月1日生まれ)
 - (3) スタート数の制限について
スタート数の制限は、2023/2024シーズンSAJ公認アルペンユース競技会開催要領による。
 - (4) 開催県選手は必ずプロテクトされる。エントリー者数が1レース180名を超えた場合は、開催県選手をプロテクトし、甲信越ブロック以外の選手からカットする。
この場合、ノーポイントの選手を抽選、次いでSAJポイントの大きい選手から順に制限する。
 - (5) エントリーは、各都道府県単位とする。(個人の受け付けは認めない。)
ただし、長野県選手のエントリーは学校(チーム)単位とする。
 - (6) スタート順について
SAJポイントを採用し、上位15位タイまでをドローする。
以降は、各種目SAJポイント順とし、ポイントを保持していない選手は、ドローとする。
 - (7) エントリー締め切り後、参加者が上限に達しない場合は追加エントリーを認める。
この場合、各都道府県に通知、または菅平高原スキークラブホームページに掲載する。

11. 競技規則 F I S国際アルペン競技ルール及び2023/2024 シーズン SAJ 公認アルペンユース競技会開催要領に基づき実施する。
競技ルールと競技用品ルールは、K2カテゴリーはU16を適用する。
ただし、前記載の要領に定めることを優先する。(安全性を期するため、必ず順守すること。)
12. 申込先 〒386-2204 長野県上田市菅平高原 1223-2980
菅平高原スキークラブハウス内 長野県ユース大会事務局
TEL0268-74-2740 FAX0268-74-2748
E-mail (race-office@sugadaira-ski.jp)
※ 大会に関するお問い合わせは、すべてメールでお願いします。(緊急時を除く)
13. 申込期限 **令和6年2月9日(金)**
14. 申込方法 SAJ所定のエントリーフォーム、チーム表により申し込むこと。
申込責任者の連絡先を必ず記載し、上記に郵送・FAX・E-mailいずれかの方法で送付のこと。
また、**振込人控えのコピーを必ず添付すること。**(連絡先は、連絡が可能な電話番号等とする)
15. 参加料 1レースにつき 3,500円 (2戦の場合は、7,000円)
振込用紙を使用し、下記の口座へ振込むこと。振込手数料は、自己負担とする。
- | | | | |
|--------|-------------|------|-------------|
| 〈金融機関〉 | 信州うえだ農業協同組合 | 〈支所〉 | 真田支所 |
| 〈口座番号〉 | 普通 6052177 | 〈名義〉 | 菅平高原スキー大会会計 |
- ※ 振込の取扱いは上記のみとし、振込人控え(明細書)をもって領収書に変える。
※ 納入された参加料は悪天候等、やむを得ず競技を中止した場合は返金しない。
16. 表彰 1位から6位まで表彰する。
17. 宿泊 宿泊希望者については、下記へ直接申し込むこと。
菅平高原旅館組合(菅平高原国際リゾートセンター内) TEL 0268-74-2003
18. 大会本部
- 競技会開催前/大会事務局[令和6年2月17日まで]
菅平高原スキークラブ内 菅平高原ユース選手権 大会事務局
TEL 0268-74-2740 FAX 0268-74-2748
 - 競技会開催中/大会本部[令和6年2月18日開設]
菅平高原国際リゾートセンター内 菅平高原ユース選手権大会本部
TEL 0268-74-2003 FAX 0268-74-2353
19. その他 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、以後の責任は負わない。
大会に参加するにあたっては、体調の管理は各自で行い、基本的な感染対策に御協力ください。



2024 菅平高原ユース選手権大会 事前公式トレーニングについて

本大会に参加する選手を対象として、下記のとおり大会コースを使用したSG種目の事前公式トレーニングを開催します。

スピード系トレーニングをする機会が少ない中、競技日の前日にトレーニングを行い、技術の向上を目的として実施します。参加を希望される場合は、事前に申し込みをしてください。

記

- 1 日時 令和6年2月18日(日)
- 2 場所 長野県上田市菅平高原 パインビークオオマツスキー場 チャンピオンコース
- 3 内容 SGTレーニンク(大会と同様にゲートセッティングを行う予定)
- 4 日程(予定)

時間	場所	内容
7:30	パインビーク センターハウス	受付、ミーティング、ゼッケン配布
8:30	リフト乗車	コースセット(コーチの方はセットに御協力ください。)
9:00	チャンピオンコース	コースインスペクション
10:00		SGTレーニンク
～		大会と同様にゼッケン順に滑走する。
14:00		(ポイント順にリストを作成します。)

※ 日程は、目安です。タイムスケジュールの詳細は、当日のミーティングで配布します。

- 5 参加料 3,000円
- 6 申込方法 菅平高原ユース選手権のエントリー申込書(2/18 公式練習欄)に☑を記入し、競技会エントリーと一緒に申し込んでください。(参加料の振り込みも同様)
(公式練習、競技会に2戦とも参加の場合、合計 10,000 円となります。)
別紙、同意書のない選手は参加できません。(注:事務局では様式を用意しません。)
- 7 その他

- (1) トレーニングへの参加は、参加者本人及び保護者が承諾のうえ、申し込んでください。
なお、別紙 同意書の提出を必須とします。当日、体温チェックもお願いします。
- (2) トレーニングには、必ずコーチ若しくは保護者が同行してください。(選手のみ参加は不可)
- (3) 参加者は、必ずスポーツ傷害保険、又はこれに準ずる傷害保険に加入してください。
- (4) トレーニングには、バックプロテクターを必ず着用してください。
- (5) 参加選手が競技(練習)中に傷害を受けた場合、開催者は応急処置のみを行い、以後の責任は負いません。
- (6) 天候、コース状況等により、キャンセル、若しくはタイムスケジュールを変更しますので、御留意ください。
- (7) 大会に準じ、体調の管理は各自で行うとともに、基本的な感染対策に御協力ください。

2024 菅平高原ユース選手権大会 事前公式トレーニング 参加同意書

参加チーム名 _____

申込責任者(自筆署名) _____

事前公式トレーニングへの参加については、個人が傷害保険に加入し、自己責任において参加することを、本人・保護者同意のうえ、参加します。

【参加選手】

選手コード	氏名	性別	所属	備考
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		

【引率(申込)責任者】

氏名	所属	連絡先

※ 申込責任者は、記入欄が不足する場合、コピーして、それぞれに署名してください。

※ この同意書は、当日の朝、ミーティングの際、必ず提出してください。



ENTRY FORM
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会 (名称/カテゴリー)	2024マックアースパインビークカップ 菅平高原ユース選手権大会 (スピード系)	/	K2
National Association 所属県連名/所属	/		

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>			
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SG	SG		公式練習	Arrival date to JAPAN
		Racedate 競技日 YB 生年	2月19日	2月20日		2月18日	過去一ヶ月 以内の帰国 日
			<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"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号 (Telephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephone 連絡先住所・電話番号			
記入日 (Date)		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。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。

マックアースパインビークカップ普平高原ユース選手権大会（チーム表）

所属名（チーム）	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先（電話番号）	
携帯電話番号	
<i>Email Address</i>	
宿泊先	電話番号
返金先金融機関／名義／番号	

	男 子	女 子	参加人数（計）
2/18（公式）	名	名	名
2/19（S G）	名	名	名
2/20（S G）	名	名	名
合計金額	円	円	円

（ここに振込み用紙等の振込人控のコピーを貼付してください。）