



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 菅平高原ユース選手権大会（技術系）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・菅平自治会・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1月10日(水)から12日(金)
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 K2(男・女) 回転・大回転
9. 競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
1月10日(水)	17:00	K-2 SL 競技 TCM 及びビブ	菅平高原国際リゾートセンター 2F
1月11日(木)	8:30	K-2 SL 競技開始	パインピークオオマツスキー場 グランプリコース
	16:00	K-2 GS 競技 TCM 及びビブ	菅平高原国際リゾートセンター 2F
1月12日(金)	8:30	K-2 GS 競技開始	パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース

※ 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. 出場資格
 - (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。「技術系(GS/SL)合計、中学校1・2年生は12レース以内とする。」と定められているので、各学年においてスタート数がオーバーすることのないようにすること。
中学校3年生・高校1年生早生まれは制限なしとする。
 - (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。(GS・SL各種目)
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内 菅平高原ユース選手権 大会事務局
TEL0268-74-2740 FAX0268-74-2748
E-mail (race-office@sugadaira-ski.jp)
※ 大会に関する問い合わせは、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 1 月 1 日 (月) 必着 (厳守)**
14. 申込方法 SAJ 所定のエントリーフォーム、チーム表 (都道府県連単位) 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〉 | 信州うへだ農業協同組合 | 〈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 1 月 9 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 1 月 10 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。





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アップ 菅平高原ユース選手権大会 (技術系)	/	K2
National Association 所属県連名/所属	/		

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>		Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月以内の帰国日	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SL	GS			
		Racedate 競技日 YB 生年	1月11日	1月12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"/>	
			<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。



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 <input type="checkbox"/>				M <input type="checkbox"/>
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	Racedate YB 競技日 生年				Arrival date to JAPAN 過去1ヶ月以内の海外からの帰国日	

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

Responsible for entry エントリー責任者	Address・Telephome 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
エントリーオーバー・キャンセル時 返金先金融機関／名義／番号	

	男子	女子	参加人数（計）
1/11	名	名	名
1/12	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。）