



(公財)長野県スキー連盟公認
2024 マックアースパインピークカップ
長野県ユース選手権大会 開催要項

- 主催 (公財)長野県スキー連盟・(一社)菅平高原観光協会
- 主管 菅平高原スキークラブ・上田スキークラブ
- 公認 (公財)長野県スキー連盟
- 後援 上田市教育委員会・上田市菅平自治会・菅平旅客索道協会・菅平高原旅館組合・菅平商工組合
- 協賛 (株)マックアース
- 期日 令和6年3月8日(金)~10日(日)
- 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
- 競技種目 K-1(男・女) 回転、大回転
- 競技日程及び会場

期日	時刻	種目	会場
3月8日(金)	17:00	SL競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
3月9日(土)	8:30	SL競技	パインピークオオマツスキー場 グランプリコース
	17:00	GSL競技TCM	菅平高原国際リゾートセンター 2F
3月10日(日)	8:30	GSL競技	パインピークオオマツスキー場 チャンピオンコース
	競技終了後	表彰式	ゴール付近

- 参加資格
 - K-1クラス (小学校5・6年生)
 - 長野県選手のエントリーは、学校(チーム)単位とする。
 - 長野県以外の選手のエントリーを認める。ただし、長野県選手は必ずプロテクトされる。
なお、定員を設け、出場を制限する場合がある。(受付順とする。制限対象選手には返金する。)
申し込みは、各都道府県でまとめて申し込むことが望ましい。(都道府県連に相談のこと。)
 - スタート順については、長野県選手を第1グループとして、オールドローとする。
次いで、長野県以外の選手を第2グループとして、オールドローとする。
※ 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。
※ 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。未加入者の参加は認めない。
- 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

- 選考等 本大会は、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2024全日本ジュニアスキー選手権大会(アルペン競技)の長野県予選会とし、K1クラスの派遣選手を選考する。
【詳細は、長野県スキー連盟をHP参照のこと。】

- 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
長野県ユース選手権大会事務局 宛
Tel 0268-74-2740 Fax 0268-74-2748
電子メール race-office@sugadaira-ski.jp

12. 申込期限 **令和 6 年 3 月 4 日(月) 必着 (厳守)**
13. 申込方法 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、申込先に郵送・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。)
14. 参加料 1レースにつき 3,000円(2レース 6,000円)
振込用紙を使用し、下記の口座へ振込むこと。
- | | | | |
|--------|-------------|------|-------------|
| 〈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)をもって領収書にかえる。
※ 振込手数料は、自己負担とする。
※ 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。
15. 競技規則 FIS国際アルペン競技ルール、2023/2024SAJ公認アルペンユース競技会開催要領に
基づき実施する。
16. 表彰 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。
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3月7日まで]
菅平高原スキークラブ内 長野県ユース選手権 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3月8日開設]
菅平高原国際リゾートセンター内 長野県ユース選手権大会本部
TEL 0268-74-2003 FAX 0268-74-2353

ふるさと寄附金での
ご支援をお願いしています。

ふるさと寄附金 Bコース
スポーツ合宿の聖地 菅平高原
菅平高原スポーツ施設整備事業
ご協力をお願いします。



こちらへアクセス!

QRコードを読み取ってアクセスするだけ!
スタートリスト&競技結果LIVE配信!

SEIKO SPORTS LINK
<https://seikosportslink.com>

今大会にエントリー頂く皆様へ

競技運営のため、所属団体、氏名、代表者連絡先等を収集させていただきます。
このうち、氏名、所属団体名は公式結果などを公表文章、報道発表に使用いたします。
連絡先住所等は、大会運営業務または事故時など緊急連絡時以外に使用することはありません。



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 長野県ユース選手権大会	/	K1
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 S A J 会員№	フリガナ 氏名	Discipline 種目	SL	GS			YB Racedate 競技日 生年
			3月9日	3月10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。

2024 マックアースパ インビターカップ 長野県ユース選手権 (チーム表)

チーム名			
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			
e-mail Address			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none;">宿泊先</td> <td style="border: none;">電話番号</td> </tr> </table>	宿泊先	電話番号	
宿泊先	電話番号		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; border: none;">Entry over</td> <td style="width: 20%; border: none;">返金先金融機関名</td> <td style="width: 40%; border: none;">番号</td> </tr> </table>	Entry over	返金先金融機関名	番号
Entry over	返金先金融機関名	番号	

	男 子	女 子	参加人数 (計)
3/9 (SL)	名	名	名
3/10 (GS)	名	名	名
合計金額	円	円	円

(ここに振込み用紙の振込人控のコピーを貼付してください。)

※ 上記の該当する欄は、必ず記入してください。