清水アキラスペシャル

第 45 回全日本公認甲信越ブロック連合 中学校・チルドレンスキー競技会開催要項

主 催 全日本スキー連盟甲信越ブロック協議会 長野県スキー連盟 山ノ内町体育協会

主 管 志賀高原スキークラブ 志賀高原観光協会

後 援 全日本スキー連盟 新潟県スキー連盟 山梨県スキー連盟 長野県教育委員会 長野県中学校体育連盟 新潟県中学校体育連盟 山ノ内町 山ノ内町教育委員会

協 賛 長野電鉄株式会社 長電バス株式会社 信濃毎日新聞社

SBC信越放送 NBS長野放送 TSBテレビ信州 abn長野朝日放送 株式会社北信タイムス 北信ローカル社 山ノ内町観光連盟 志賀高原索道協会 山ノ内町商工会 志賀高原旅館組合

期 日 2012年3月22日(木)~25日(日)

場 所 志賀高原 西館山コース及びジャイアントコース

種目 • 日程

期日	種目	時 刻	場所	
3月21日(水)	チームキャプテンミーティング	16:00	志賀高原総合会館 98	
	K-1 男子スラローム		西館山コース	
22 日 (木)	K-1 女子スラローム			
22 H (/N)	開会式	16:00~	志賀高原総合会館 98	
	チームキャプテンミーティング	10.00	心貝同ഗ松口云路 30	
	K-1 男子ジャイアントスラローム		ジャイアントコース	
23 日 (金)	K-1 女子ジャイアントスラローム			
20 日 (並)	開 会 式 (K-2 のみ)	16:00	志賀高原総合会館 98	
	チームキャプテンミーティング	10.00	心貝同ഗ松口云路 30	
	K-2 男子ジャイアントスラローム		ジャイアントコース	
24 日 (土)	K-2 女子ジャイアントスラローム			
	チームキャプテンミーティング	16:00	志賀高原総合会館 98	
25 日 (日)	K-2 男子スラローム		ジャイアントコース	
2 0 □ (□)	K-2 男子スラローム			

* 各種目スタート時間はチームキャプテンミーティングにて発表いたします。

各チームの代表者は必ず、チームキャプテンミーティングに出席してください。

参加資格

K-1 SAJ競技者管理登録済みの

平成11年1月1日生~平成12年12月31日生で下記の参加資格のいずれかに該当する者。 (小学5年生の遅生まれ、小学6年生及び中学1年の早生まれ)

1. 責任者の引率叉は付添のある者。

K-2 SAJ競技者管理登録済みの

平成9年1月1日生~平成10年12月31日生で下記の参加資格のいずれかに該当する者。 (中学1年生の遅生まれ、中学2年生及び中学3年生の早生まれ)

- 開催ブロック以外のブロック
 男子6名 女子6名(ブロック会長の推薦状添付のこと)
- 開催ブロック枠 新潟県 男子 70 名 女子 70 名 / 山梨県 男子 10 名 女子 10 名
- 3. 開催県枠 長野県連推薦選手
- 競技規則 1. ジャイアントスラローム出場者はヘルメットを着用のこと
 - 2. この大会に定められている規則の他は、全日本スキー連盟競技規則による

申 込 方 法 1. 申込締切

2012年3月15日(木) 必着

2. 申込先

 $\mp 381 - 0498$

長野県下高井郡山ノ内町大字平穏 3352-1 山ノ内町教育委員会事務局内 志賀高原少年スキー大会事務局宛 TEL 0269-33-1102

3. 申込用紙

各都道府県スキー連盟を通して、本要項に添付のエントリーフォームにより都道府県ごとに取りまとめ申し込む。(個人での申込みは不可)<u>宿泊確認書及び参加料一覧表も添付すること。</u>

なおブロック推薦選手については、上記書類にブロック会長の推薦状を添付して申込む。 申込みの不備、遅延申込、FAXでの申込は一切受付けない。 また、参加料の返金もしない。

4. 参加料

1人1種目 小学生並びに中学生 2,300円 申込みと同時に納入すること。(現金・郵便為替・郵便小為替、可)

5. 大会協力費

1人1,000円

参加申込書には、必ず宿泊先を明記すること。

6. 傷害保険

出場者はスポーツ傷害保険、又はこれに準ずる傷害保険に加入していること。 未加入者は参加できない。(事故の場合、応急手当はするがそれ以外は個人の責任で手当する こと。)

表 彰 1. 各種目3位まで表彰状及び賞品を授与し、6位まで表彰状を授与する。

2. 表彰式は各競技終了後、競技会場で行う。

宿 泊 1 泊 2 食付 税込 6,000 円選手のみ(引率者及び帯同者は 7,000 円) 宿泊については各学校・団体ごとに直接ホテルへ申し込む。

・宿泊施設の案内及び相談を以下で受け付けております

志賀高原観光協会/志賀高原旅館組合 事務局 TEL 0269-34-2404

そ の 他 リフト券は個人負担とする。



エントリーフォーム ANMELDUNGSFORMULAR



Competition (Name/Place) / 競技会(名称/開催地)				Date of race / 競技日					
Responsible for entry / エントリー責任者 / 連絡先 National Association / 国連盟 / 所属県連 COMPETITORS / 競技選手				Category / カテェ COC/FEC UNI CHI SAJ-A		リー NC ENL CIT SAJ-B	M Jl	FIS MAS JUN SAJ-K	
				L		/ N	Л		
FISCodeNo. SAJCodeNo.	Surname, First Name 氏名	ランキング							

清水アキラスペシャル 第45回全日本公認甲信越ブロック 連合中学校・チルドレンスキー競技会

<u>参加料送付一覧表</u> K-1クラス用

スキー連盟

*

ブロック

・ポイント取得選手

名

・ブロック推薦選手

名

平成24年 月 日

申込み責任者氏名

宿泊先

連絡 先 TELor携帯

FAX

必ず送付してください

種	目	参加料	参加人数	参加料計
K – 1 G		1名1種目 2,300円	名	円
K – 1 S		1名1種目 2,300円	名	円
K – 1 G	-	1名1種目 2,300円	名	円
K – 1 S	-	1名1種目 2,300円	名	円
合	計		名	円
大会協 1名		,000 円	名	円

該当するものに○ (できるだけ現金でお願いします) 送付金種 現 金 ・ 各種郵便為替 清水アキラスペシャル 第45回全日本公認甲信越ブロック 連合中学校・チルドレンスキー競技会

参加料送付一覧表

K-2クラス用

スキー連盟

* ブロック

・ポイント取得選手

名

・ブロック推薦選手

平成24年 月 日

申込み責任者氏名

宿泊先

連絡 先 TELor携帯

FAX

必ず送付してください

種目	参加料	参加人数	参加料計
K-2 男子 GS	1名1種目 2,300円	名	円
K-2 男子 S L	1名1種目 2,300円	名	円
K-2 女子 GS	1名1種目 2,300円	名	円
K-2女子 S L	1名1種目 2,300円	名	円
合 計		名	円
大会協力費			
1名 1	.,000 円	名	円

該当するものに○ (できるだけ現金でお願いします)送付金種 現 金 ・ 各種郵便為替

清水等 5回全日本公認甲信越中連合中学校分院技会宿泊確認書

団体名:	本 名:			ご担当者名:					
事務局住所									
TEL			FAX						
宿泊施設名:									
宿泊日	3月21日 (水)	3月22日 (木)	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合 計			
16 旧 口 ・ 人数 ・	名	名	名	名	名	名			
* 宿泊施	* 宿泊施設が2箇所以上の場合、下記にもご記入ください。								
宿泊施設名:									
宿泊日 ・人数	3月21日 (水)	3月22日 (木)	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合 計			
	名	名	名	名	名	名			
宿泊施設名:									
宿泊日	3月21日 (水)	3月22日 (木)	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合 計			
・人数	名	名	名	名	名	名			
宿泊施設名:									
宿泊日	3月21日 (水)	3月21日 (木)	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合 計			
・人数	名	名	名	名	名	名			