

清水アキラスペシャル  
第 3 9 回全日本スキー連盟 B 級甲信越ブロック  
連合中学校スキー競技会（アルペン）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 志賀高原寮組合

1 期 日 2006年3月23日(木)～25日(土)

2 場 所 志賀高原 西館山コース

3 種目・日程

期 日	種 目	時 刻	場 所
3月23日(木)	開 会 式		
	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
	ド ロ ー		
24日(金)	中学生男子ジャイアントスラローム	9:00	西館山コース
	中学生女子ジャイアントスラローム	中学生男子に引続き	"
	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
	ド ロ ー		
25日(土)	中学生男子スラローム	9:00	西館山コース
	中学生女子スラローム	中学生男子に引続き	"

4 参加資格 SAJ競技者管理登録済みの中学生で下記の参加資格のいずれかに該当する者。

(1) '06SAJポイントリスト(点数は2月決定予定)

男子 130点以下 女子 150点以下

決定次第下記のアドレスで参加資格者をご覧ください。

<http://www.shigakogen.net>

- (2) 開催ブロック以外のブロック 男子 5名 女子 8名  
(ブロック会長の推薦状添付のこと)
- (3) 開催ブロック枠 新潟県 男子35名 女子35名  
山梨県 男子10名 女子10名
- (4) 開催県枠 長野県連推薦選手

- 5 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、全日本スキー連盟競技規則(最新版)による。

- 6 申込方法 (1) 申込締切 2006年3月15日(水) 必着  
(2) 申込先 〒381-0498  
長野県下高井郡山ノ内町大字平穂 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、全日本スキー連盟指定の標準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) 宿泊確認書及び参加料一覧表も添付すること。  
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での申込は一切受け付けない。  
また、参加料の返金もしない。  
(4) 参加料 1人1種目1,500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) 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。)

- 7 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。

- 8 宿泊 (1) 1泊2食付 税込 7,000円(選手・引率すべて一律)  
(2) 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。  
(宿泊場所についての問い合わせ先

志賀高原観光協会事務局 TEL 0269-34-2404)

- 9 その他 リフト券は個人負担とする。





**OFFICIALS**  
**同行役員**  
**OFFIZIELLE**

Surname, First Name 氏名 Familiennamen, Vorname	Function 職分 Funktion	Arrival 到着日 Anreise	Departure 出発日 Abreise
	<b>Team Captain/チームキャプテン/ Mannschaftsführer</b>		
	<b>Trainer/トレーナー/Trainer</b>		
	<b>Doctor/医師/Arzt</b>		
	<b>Physiotherapist/理学療法士/Masseur</b>		
	<b>Technicians/技術者/Techniker</b>		
	<b>Service personnel/サービスマン /Servicepersonal</b>		
<b>Place, Date</b> エントリー場所、日付 Ort, Datum	<b>Signature:</b> エントリー責任者署名： Unterschrift:		

**Block letters please!**

**楷書でご記入ください**

Bitte in Blockschrift schreiben!

清水アキラスペシャル 第39回全日本スキー連盟B級甲信越  
ブロック連合中学校スキー競技会 宿泊確認書

団体名：		ご担当者名：		
〒				
事務局住所				
TEL		FAX		
宿泊施設名：				
宿泊日 ・人数	3月23日(木)	3月24日(金)	3月25日(土)	合計
	名	名	名	名
* 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23日(木)	3月24日(金)	3月25日(土)	合計
	名	名	名	名
宿泊施設名：				
宿泊日 ・人数	3月23日(木)	3月24日(金)	3月25日(土)	合計
	名	名	名	名
宿泊施設名：				
宿泊日 ・人数	3月23日(木)	3月24日(金)	3月25日(土)	合計
	名	名	名	名