

清水アキラスペシャル
第40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 2007年3月23日（金）～25日（日）

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（金）	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（土）	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（日）	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 S A J 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) '07 S A J ポイントリスト

男子 _____点以下 女子 _____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 2007年3月15日(木) 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。

清水アキラスペシャル

長野県スキー連盟公認 第50回志賀高原少年スキー大会開催要項

主催 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 長野県教育委員会 長野県中学校体育連盟 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 2007年3月22日(木)～23日(金) 小学生アルペン
 3月23日(金)～25日(日) 小中学生クロスカントリー
 2 場 所 志賀高原 西館山コース・一の瀬距離コース
 3 種目・日程

期 日	種 目	時 刻	場 所	摘 要
3月22日(木)	小学生アルペン受付	14:00～16:00	志賀高原総合会館98	小学生アルペン競技のみ
	開会式 キャプテンミ・ティング	16:00	"	"
23日(金)	小学生女子ジャイアントスラローム	9:00	西館山コース	
	小学生男子ジャイアントスラローム	小学生女子に引続き	"	
	開会式 キャプテンミ・ティング	16:00	志賀高原総合会館98	B級大会 少年スキー大会合同
24日(土)	中学生男子クロスカントリー 5km	9:30	一の瀬距離コース	
	中学生女子クロスカントリー 3km	中学生男子に引続き		
	小学5.6年生男子クロスカントリー 3km	中学生女子に引続き		
	小学5.6年生女子クロスカントリー 3km	5.6年生男子に引続き		
	小学3.4年生男子クロスカントリー 3km	5.6年生女子に引続き		
	小学3.4年生女子クロスカントリー 1.5km	3.4年生男子に引続き		
	小学1.2年生男子クロスカントリー 1.5km	3.4年生女子に引続き		
小学1.2年生女子クロスカントリー 1.5km	1.2年生男子に引続き			
25日(日)	中学生男子リレー	9:30	一の瀬距離コース	5km×4人 (メンバ-6人まで)
	中学生女子リレー	10:50		3km×3人 (メンバ-5人まで)
	小学生女子リレー	11:40		3km×3人 (メンバ-5人まで)
	小学生男子リレー	12:40		3km×4人 (メンバ-6人まで)

- 4 参加資格 (1) 中学生、小学生(アルペンは4年生以上)で所属学校長又は保護者の承認がある者。(別紙出場許可書参照)
 (2) 責任者の引率又は付添のある者。

(3) 本年度卒業生も卒業校々長の承認があれば参加できる。

- 5 参加人員 リレー出場校は男女各2チーム以内とし、リレー種目の申込みすること。
(個人申込書は不要、1チーム男子6名以内・女子5名以内)
- 6 申込方法 (1) 申込締切 2007年2月15日(木) **必着**
(2) 申込先 〒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 本大会所定の様式を使用する。
・参加申込書兼出場許可書 ... 出場種目別、男女別ごとに記入する。
また、各学校全出場選手を記入し学校長又は保護者の承認をえる。
・個人申込書 ... 一人一葉に記入する。(リレー種目不要)
・参加料送付一覧表
(4) 参加料 1人1種目1,000円
リレー競技は男子1チーム1,500円、女子1チーム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、応急手当はしますが、それ以外は個人の責任で手当すること。)
(6) その他 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。
- 7 抽選 (1) 2007年2月21日(水)午前9時、山ノ内町役場において抽選を行う。
(2) 本大会前年度10位までの選手は、特別シードとする。
- 8 表彰 (1) 各種目第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。
- 9 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)
- 10 その他 (1) アルペン競技出場者はヘルメットを着用のこと。
(2) リフト券は個人負担とする。
(3) クロスカントリー5km・3km・1.5km競技はクラシカルテクニック、リレー競技はフリーテクニックとする。
(4) アルペン同順位の場合は、スタート順序の後走者を優位とする。
(5) 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。

る。



ENTRY FORM
エントリーフォーム
ANMELDUNGSFORMULAR



Competition (Name/Place) 競技会 (名称 / 開催地) Veranstaltung (Name/Ort)		第40回甲信越ブロック連合中学校スキー競技会 / 志賀高原 / 長野													
Responsible for entry エントリー責任者 Für die Meldung verantwortlich		Date of race 競技日 2007-03-24,25 Datum des Wettkampfs													
National Association 国連盟 / 都道府県連 Nationaler Verband		日本 /													
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Cat.</td> <td style="padding: 2px;">WC</td> <td style="padding: 2px;">COC</td> <td style="padding: 2px;">FIS</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">カテゴリー</td> <td style="padding: 2px;">CIT</td> <td style="padding: 2px;">UNI</td> <td style="padding: 2px;">MAS</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Kat.</td> <td style="padding: 2px;">JUN</td> <td style="padding: 2px;">CHI</td> <td style="padding: 2px;">FEC</td> </tr> </table>	Cat.	WC	COC	FIS	カテゴリー	CIT	UNI	MAS	Kat.	JUN	CHI	FEC	
Cat.	WC	COC	FIS												
カテゴリー	CIT	UNI	MAS												
Kat.	JUN	CHI	FEC												

COMPETITORS

競技選手

WETTKÄMPFER

男女は別の用紙に分けてください

L

M

Code No. 選手コード Code Nr.	Surname, First Name 氏名 Familiennamen, Vorname	YB 生年 JG	3月24日 GS	3月25日 SL	Arrival 到着日 Anreise	Departure 出発日 Abreise

Entry with FIS points / 既にポイントを持っており種目にもエントリーする場合 / Anmeldung mit FIS-Punkten

Entry without FIS points / 種目にエントリーするがポイントを持っていない場合 / Anmeldung ohne FIS-Punkte

No entry / この種目にはエントリーしない/ Keine Teilnahme

00.00
X
-

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
	Team Captain/チームキャプテン/ Mannschaftsführer		
	Trainer/トレーナー/Trainer		
	Doctor/医師/Arzt		
	Physiotherapist/理学療法士/Masseur		
	Technicians/技術者/Techniker		
	Service personnel/サービスマン /Servicepersonal		
Place, Date エントリー場所、日付 Ort, Datum	Signature: 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40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
参加料送付一覧表

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19年 月 日

申込み責任者氏名

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
男子GS	1名1種目 1,500円	名	円
男子SL	1名1種目 1,500円	名	円
女子GS	1名1種目 1,500円	名	円
女子SL	1名1種目 1,500円	名	円
合計		名	円

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

キ
リ
ト
リ

清水アキラスペシャル 第40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
参加料送付一覧表

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19年 月 日

申込み責任者氏名

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
男子GS	1名1種目 1,500円	名	円
男子SL	1名1種目 1,500円	名	円
女子GS	1名1種目 1,500円	名	円
女子SL	1名1種目 1,500円	名	円
合計		名	円

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

清水アキラスペシャル					個人申込書	
第50回 志賀高原少年スキー大会						
出場種目 (をして下さい)	・小学生アルペン		男	チーム内ランキング <small>(アルペンは学年別ランキング) (小学生クロスは2学年ごと)</small>		スタートNo, *
	・小学生	・クロスカントリー	女			
ふりがな			生年月日	平成	年	月
氏名			日			学年
学校名	都道府県		市区町村		学校	
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・個人申込書は、1人1葉に記入すること。(リレー競技は不要) ・各項目は楷書にて正確に記入してください。 記載間違いのある場合にはエントリー受付は出来ません。 ・中学生アルペン競技は別様式です、記入間違いの無いよう願います。 					

切り取り

清水アキラスペシャル					個人申込書	
第50回 志賀高原少年スキー大会						
出場種目 (をして下さい)	・小学生アルペン		男	チーム内ランキング <small>(アルペンは学年別ランキング) (小学生クロスは2学年ごと)</small>		スタートNo, *
	・小学生	・クロスカントリー	女			
ふりがな			生年月日	平成	年	月
氏名			日			学年
学校名	都道府県		市区町村		学校	
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・個人申込書は、1人1葉に記入すること。(リレー競技は不要) ・各項目は楷書にて正確に記入してください。 記載間違いのある場合にはエントリー受付は出来ません。 ・中学生アルペン競技は別様式です、記入間違いの無いよう願います。 					

切り取り

清水アキラスペシャル					個人申込書	
第50回 志賀高原少年スキー大会						
出場種目 (をして下さい)	・小学生アルペン		男	チーム内ランキング <small>(アルペンは学年別ランキング) (小学生クロスは2学年ごと)</small>		スタートNo, *
	・小学生	・クロスカントリー	女			
ふりがな			生年月日	平成	年	月
氏名			日			学年
学校名	都道府県		市区町村		学校	
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・個人申込書は、1人1葉に記入すること。(リレー競技は不要) ・各項目は楷書にて正確に記入してください。 記載間違いのある場合にはエントリー受付は出来ません。 ・中学生アルペン競技は別様式です、記入間違いの無いよう願います。 					

参加料送付一覧表

学校名 _____ 都道府県 _____ 学校 _____

平成19年 月 日

申込み責任者氏名 _____

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
男子アルペン	1名1種目 1,000円	名	円
女子アルペン	1名1種目 1,000円	名	円
男子クロス	1名1種目 1,000円	名	円
女子クロス	1名1種目 1,000円	名	円
男子リレー	1チーム 1,500円	チーム	円
女子リレー	1チーム 1,500円	チーム	円
合 計		名 ----- チーム	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

* 受付されたか確認されたい方は、返送用の葉書にご住所を記入の上同封してください。

キ
リ
ト
リ

参加申込書等の送付について

本年度要項の申込をいただいた方及びここ数年、申込みされた方々に送付させていただきました。

本年度参加されない方は、お知合いに大会出場希望の方がいらっしゃいましたら、その方にお譲りいただければ幸いです。

各書類とも不足分については、お手数でもA4普通紙にコピーしてご利用ください。

*** 締切は 2007年2月15日(木)
必着となっております ***
できるだけ余裕をもって、お申込み願います。

送付内容

- ・ 学校長、保護者等案内
- ・ 大会要項
- ・ 参加申込書兼出場許可書
- ・ 個人申込書
- ・ 参加料送付一覧表

志賀高原少年スキー大会事務局
(山ノ内町教育委員会事務局内)

TEL 0269 - 33 - 1102

清水アキラスペシャル 第40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(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	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(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合計
	名	名	名	名
宿泊施設名：				
宿泊日 ・人数	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合計
	名	名	名	名
宿泊施設名：				
宿泊日 ・人数	3月23日(金)	3月24日(土)	3月25日(日)	合計
	名	名	名	名