

(財)全日本スキー連盟公認
関西ジュニアスキー大会要項

主 催 神鍋スキークラブ
主 管 神鍋ジュニアスキーチーム
協 力 株式会社万場・但馬スキー連絡会・但馬ジュニアスキー連絡協議会
後 援 財団法人全日本スキー連盟・SAJ西日本ブロック協議会・兵庫県スキー連盟・日高神鍋観光協会・
神鍋リフト協議会・神鍋ジュニアスキーチーム保護者会
協 賛 HEAD Japan・(有)ネージュ
会 期 平成26年1月18日(土)
会 場 兵庫県豊岡市日高町万場 神鍋高原 万場スキー場

競技種目 男子・女子スラローム

日 程 1月18日(土) 8:30 開会式 (万場スキー学校事務所)
8:45 キャプテンミーティング (万場スキー学校事務所)
10:00 男女 スラローム (SAJ公認 ユートピアゲレンデトライアングルBコース)
競技終了後 表彰式 (大会ゴール付近)

参加資格 2014年度SAJ登録並びに競技者登録をしている者で(登録手続き中は不可)、SAJスキー安全会またはこれに準ずる傷害保険に加入している者。なお参加者は、学校長または保護者の同意を得た者。

K1 カテゴリー 小学校5, 6年生

参加人数 男子60名、女子40名 合計 100名を最大人数の目途とする。

スタート順 エントリーされた全都道府県によるグループ抽選を行う。

競技規則 SAJアルペン競技規則のチルドレンルールを採用。但し本大会規則を優先する。

参加料 3,500円(納入された参加料はいかなる時も返却いたしません。)

申込方法 各都道府県連ごとにランキング付与を行い、一括申し込みのこと。

個人での申込みは受け付けない 必ず都道府県スキー連盟より申し込むこと。

平成26年 1月8日(水)までに参加料を添えて下記宛書留で郵送すること。

申 込 先 〒669-5373 兵庫県豊岡市日高町東河内 110

西村哲也宅 気付 関西ジュニアスキー大会事務局 宛

大会に関する問い合わせ先 Tel 0796-45-0137

大会期間中のお問い合わせ先 Tel 0796-45-0704 (万場パトロール本部)

表 彰 男女 6位まで表彰する。

そ の 他 (1)平成26年1月15日(水)12:00現在の積雪状況により開否を決定する。

(2)宿泊については、日高神鍋観光協会(Tel0796-45-0800)に問い合わせのこと。

(3)競技中の選手の事故については、応急処置は行うが責任は負わない。

(4)競技には、必ずヘルメットとスキーブレーキを装着すること。

(5)会期中選手は練習中でも必ずビブを着用すること。また、監督、コーチが指定コース内に入る場合は腕章または胸章を着用すること。

(6)大会開催中の写真・記録等の新聞・雑誌・インターネット・パンフレット等への掲載権は主催者に属する。

第5回 関西ジュニアスキー大会 要項

小学校5・6年生は別紙要項による「SAJ公認チルドレンレース」のみのエントリーとなります。

- 主催 神鍋スキークラブ
 後援 但馬スキー連絡会、但馬ジュニアスキー連絡協議会、神鍋ジュニアスキーチーム保護者会、万場スキー場
 協賛 HEAD Japan、(有)ネージュ
 期日 平成26年1月18日(土)
 会場 兵庫県神鍋高原 万場スキー場
 競技種目 スラローム(回転)
 日程 8:00 ゼッケン交付(万場スキー学校事務所)
 8:30 開会式(万場スキー学校事務所)
 9:10 1本目コースインスペクション開始
 10:00 1本目競技開始
 競技終了後閉会式(スキー場内 競技コースゴール付近)
 組別 小学1・2年生(男・女)、小学3・4年生(男・女)、中学生(男・女)
 参加資格 ・選手は、保護者の承諾を得ている者で、引率者があること。
 ・スポーツ保険またはこれに準ずる傷害保険に加入している者。
 競技規則 全日本スキー連盟競技規則最新版による、但し、本大会規則を優先する。
 2本の合計タイムで順位を決定する。
 参加費 各組とも 2,000円
 申込方法 申込書に必要事項を記入し、参加料を添えて、現金書留にて送付ください。
 なお、団体申込の場合は、各チームで一括して別途申込様式にて申込んでください。
 申込先 〒669-5373 兵庫県豊岡市日高町東河内110 西村哲也 宛
 Tel&Fax 0796-45-0137 ※電話での申込は受け付けません。
 申込期限 平成26年1月8日(水)必着
 定員150名になり次第、申込期限内でも申込を締め切ります。
 表彰 各組とも1位から6位まで表彰する。
 現地本部 万場パトロール本部 Tel 0796-45-0704
 その他 ・スタート順については、主催者側にて抽選の上決定する。
 ・傷害事故防止のため、スキーブレーキを装備し、ヘルメットを着用すること。
 ・競技中の事故、傷害については、応急処置は行うが、責任は一切負わない。
 ・大会実施の可否については、1月15日(水)正午の積雪状況により決定する。
 問合せ先：万場スキー場事務所 Tel 0796-45-0191
 ・積雪状況等により大会実施が不可能となった場合も、参加料の返金を行わない。但し、参加賞は後日お渡しします。

----- きりとりせん -----

第5回 関西ジュニアスキー大会 申込書

組別	男・女	所属連盟	スキー連盟
氏名	おりがな..... 男・女	生年月日	平成 年 月 日 (才)
自宅住所	〒..... 電話.....(.....)		
学校名・学年	年	クラブ・チーム名	
保護者の承諾書			
・上記.....の参加に際しては、傷害事故防止に注意させると共に、万一本人及び本人の原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任において処理し、本人の参加を認めます。 ・記録会開催中の写真、記録等の、新聞・雑誌・インターネット・パンフレット等への掲載権は、主催者に属します。			
平成 年 月 日		保護者	(印)