

第18回中越学童親善アルペンスキー大会開催要項

<ウエーブ大回転>

1. 趣 旨 本大会は学童スキーの普及発展をめざしあわせて学童の親善を図ることを目的とする。
2. 主 催 (公財)新潟県スキー連盟中越協議会
3. 主 管 中越協議会アルペン部会 松之山スキー協会(十日町・津南5地区スキー連絡協議会)
4. 協 力 松之山温泉組合 松之山温泉スキー場
5. 期 日 令和6年 1月28日(日)
6. 会 場 松之山温泉スキー場(第1リフト・ファミリーコース)
7. 参加資格 令和5年度「長岡市・小千谷市・十日町市・南魚沼市・魚沼市・湯沢町・津南町」
8. 組 別 ①A組:5・6年生男女 ②B組:3・4年生男女 ③C組:1・2年生男女
9. 種 目 ウエーブ大回転(2本制・気象状況により1本制になる場合もあります。
※コース内のウエーブや段差等のアイテムを1人で滑走し2本合計タイムで競います。

10. 競技日程
 - ・受付 8:30~9:00
 - ・入山クワソ 9:30~(予定)
 - ・競技開始 10:30~(予定)
 - ・表彰、閉会式 15:00~(予定)



11. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項による。
12. 表 彰 各組男女、1~6位まで賞状を授与します。
13. 申込方法
 - ①申込期限 令和6年 1月19日(金) 必着
 - ②申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島909 松之山温泉スキー場内
「中越学童アルペン」事務局 Tel025-596-3133 担当:村山
 - ③申込は各チームでまとめて所定の申込用紙に記入し申し込むこと。
 - ④所定の申込書を郵送・電子メール・FAXのいずれかで申し込むこと。
email: murahide3@yahoo.co.jp / FAX: 025-596-3103
 - ⑤参加料は下記の口座への振込又は現金書留で申し込むこと。(手数料は各自負担)
振込先: 十日町農業協同組合 松之山支店 (普通) 0014431
口座名: 松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明 (ムヤマ ヒデアキ)
 - ⑥参加料 1人3,000円(納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません。)
14. 抽 選 松之山スキー協会で行います。
15. その他
 - 1 参加者は各自スポーツ傷害保険に加入して下さい。
 - 2 競技中における事故・傷害については、応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。
 - 3 傷害事故防止の為、ヘルメットを必ず着用して下さい。(ヘルメットの着用がなければスタートできません。)

※ 参加団体より1名の競技役員のご支援をお願いします。(謝礼と昼食を準備致します。)
当日はAM8:30にスキーハウス役員集合場所にお集まりください。

第18回 中越学童親善アルパンスキー大会
参加申込一覧表

チーム名 _____

連絡先住所 〒 _____

申込責任者 _____

連絡先 Tel _____ 男子 女子

記入日	月 日	振込日	月 日	振込名	
-----	-----	-----	-----	-----	--

No.	氏 名	組 別					
		5・6年生 (A)		3・4年生 (B)		1・2年生 (C)	
		学年	ラキソグ	学年	ラキソグ	学年	ラキソグ
1	ﾌｶｶﾞﾅ						
2	ﾌｶｶﾞﾅ						
3	ﾌｶｶﾞﾅ						
4	ﾌｶｶﾞﾅ						
5	ﾌｶｶﾞﾅ						
6	ﾌｶｶﾞﾅ						
7	ﾌｶｶﾞﾅ						
8	ﾌｶｶﾞﾅ						
9	ﾌｶｶﾞﾅ						
10	ﾌｶｶﾞﾅ						

※組別・チーム内ランキング順に記入すること。

男性、女性別に用紙を分けて記入すること。

必ず連絡の取れる連絡先の電話番号、携帯電話番号、FAX番号を必ず記入すること。

参加料 _____ 人 × 3,000円 = _____ 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：
