

公益財団法人 全日本スキー連盟 B級公認

第17回 S A J B級公認フリースタイルスキー
埼玉県松之山温泉モーグル競技会(MO)(S A S・S A J)
第1戦・第2戦

大会開催要項

期 日 平成29年 1月27日(金)～ 1月29日(日) (第1戦B級大会は28日、第2戦B級大会は29日)
会 場 新潟県十日町市松之山天水島 松之山温泉スキー場 (パラダイスゲレンデ使用予定)

日 程	1/27(金)	11:00～11:30 第1戦2戦受付(雪橇) 13:00～13:15 インспекション 13:20～14:20 コースオープン (公レ) 終了後コースレビュー	15:00 受 付 15:10 開会式 キャプテンズミーティング
	1/28(土) 第1戦	8:00 公式トレーニング 9:00 第1戦B級大会競技開始	
	第2戦	14:00～15:00 第2戦受付(ゲレンデ内雪橇) 第2戦出場者のみ、第1戦出場者でDNSは届出ること	15:00 以降コースオープン予定 17:00 受 付(左記と同じ) 17:10 第1戦表彰式 キャプテンズミーティング
	1/29(日)	8:00 公式トレーニング 9:00 第2戦B級大会競技開始	競技終了後、第2戦表彰式 閉会式

(予定につき天候状況などにより変更有)

*開会式、ミーティング、表彰式・閉会式等はゲレンデ内雪橇(ゆきつばき、スキー事務所・レストランあり)2階または雪橇前で実施予定。上記日程及び以下の要項は予定を含みます。

- 主 催 埼玉県スキー連盟
公 認 公益財団法人 全日本スキー連盟
後 援 (財)新潟県スキー連盟、群馬県スキー連盟、栃木県スキー連盟、茨城県スキー連盟(S A J北関東ブロック各県スキー連盟)、千葉県スキー連盟、埼玉新聞社
- 特別 主管 松之山温泉スキー場
特別 協賛 (株)日本サンガリアベバレッジカンパニー
協 賛 G a s O n e、テオー食品(株)、(株)サナ、(株)豊運輸、さいたま市スキー連盟、エクステックさいたま、アミイスキークラブ
- 主 務 埼玉県スキー連盟 フリースタイルスキー部
協 力 松之山温泉組合、松之山温泉スキー場運営委員会、小賀坂スキー製作所、F M N A C K 5
役 員 後日決定後、発表します。
競技 種目 モーグル競技(シングル)
27～28日 S A J B級公認大会 28～29日 S A J B級公認大会
- 競技 規則 (1)本要項に定めた以外は(財)全日本スキー連盟フリースタイルスキー競技規則最新版による。
(2)チームキャプテンズミーティング(TCM)及び表彰式はチームリーダーまたは代理者が必ず出席のこと。欠席の場合、出場及び表彰を認めない。T C Mへの出席は原則としてチームリーダーまたは代理者を1チーム1名のみ出席、発言を認める。ただし会場に余裕があれば一般の選手も出席可能だが、傍聴として発言は認めない。
(3)ドロー、フリップ・3 D系エア技の取り扱い等その他の事項はチームキャプテンズミーティングで発表・決定する。
- 参加資格 (1) S A Jスキー補償制度・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済であること。
S A J一般登録、S A J競技者登録を参加申込時点で完了していること。
(2)年齢制限はなし。但し、18歳未満の者は保護者の承諾書を要す。
- 定 員 (1)原則として定員180名とする。
及 び (2)第1・2戦B級公認大会は2015年11月頃発表の2015-2016 S A Jモーグル(MO)公認大会出場資格ランク
出 場 枠 において、男子1 2 1位以降、女子4 1位以降の選手を対象出場枠として受け付ける。

[SAJ A・B級公認 第17回埼玉県松之山温泉モーグル競技会 第1戦・第2戦 大会要項 2枚目]

- (3) いずれも申し込みは、現金書留による方法のみ受け付ける。
- (4) エントリー選手が確定した時点で、出場できない選手の申込書と参加費は所属県連またはクラブに出場不可通知とともに送付返却する(12月中予定)。
- (5) 当競技会はスパーファイナル及びメイクアップレースを行なわない予定。
- 参加料 B級7,000円 原則として参加料は返還しない。
- 申込方法 所定の参加申込書に必要事項を記入し、現金書留にて下記申し込み先にエントリー用紙を郵送する。(各費用は自己負担) 他県連所属の方は2ヶ所の団体長印を必ず押印のこと。申込書は第1戦の参加か第2戦の参加を明示し、1・2戦別々の用紙に書いて各1部作成提出(ただし同送は可です)。
- 申込期間 平成28年11月29日(火)～1月25日(水)、25日必着。申込開始日以前及びびメ切日以降は受け付けない。
- 申込先 埼玉県FS部長 長壁 宏 (おさかべ ひろし)
〒355-0035 埼玉県東松山市古凍549-1 (Tel 0493-23-2654 FAX 0493-23-2654)
※対応は個人宅のため、21:00まで
※参加申込書に本県所定の総括表(送金明細、一覧表)を第1戦、第2戦別々に各都道府県毎に1枚添付ください。
- 役員 宿舎 〒942-1432 新潟県十日町市松之山湯本56 野本旅館 (Tel 025-596-2013)
(現地本部)
- 選手 宿舎 選手の方は各自手配のこと。宿舎・地理不明の方は松之山観光協会(Tel 025-596-3011)で紹介する。
- 宿泊料 1泊2食付 7,500円(税別)
- 表彰 総合：男女とも6位まで賞状などを授与する。
埼玉県選手権：男女とも6位まで賞状などを授与する。
- その他 (1) 大会に出場する選手は必ず公式トレーニングに参加する義務がある。コースオープン中、公式トレーニング中の滑走はビブ着用のこと。コーチは受付時にコーチ登録を行うこと。
(2) 携行品：SAJフリースタイルスキーモーグル競技規則に適合する用具のこと。
健康保険証、SAJ一般登録証、同競技者登録証
(3) 出場選手がトレーニング中・競技中に傷害を受けた場合は、主催者が応急処置を行なうが、以後は各自の責任において処置を行なうこと。
(4) 当大会は第1回・第2回SAS・MOポイント大会を兼ねるとともに、埼玉県連所属選手はSAS競技者登録を終了していること。未登録の選手は当日受付で手続きを行なう(2,000円)。
(5) 当大会は2月7日(火)開催のSAJ・A級公認第35回長野県フリースタイルスキー選手権大会(モーグル、白馬いいもり)、同6日(月)開催の同公認第11回埼玉県白馬いいもりモーグル選手権大会の出場予選を兼ねます。第1戦、第2戦とも優勝者は、両大会に出場可能(埼玉の登録B級選手及び推薦選手は大会要項による)です。参加受付は、両大会の開催要項により行います。

公益財団法人 全日本スキー連盟 フリースタイルスキー公認大会
参加申込書 (B級)

大会名を下欄に記入

埼玉県スキー連盟会長 殿

平成 年 月 日 申込

第17回SAJ・B級フリースタイルスキー
埼玉県松之山温泉モーグル競技会第1戦

氏名 (ふりがな)	印	男・女	SAJ加盟団体(県連)	
			FISナンバー(A級で取得している選手のみ記入)	B級大会記入不要
年齢	西暦 年 月 日 満 歳	SAJ会員登録番号		
		SAJ競技者登録番号		
所属団体名				
職業				
住所	〒			
	携帯Tel		TEL	
			E-mail	

参加に際しては、傷害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、総て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	No.	名称()
健康保健証	被保険者名	保険証No.
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書(18歳未満の参加者)

保護者氏名	_____ 印
保護者住所 (〒・TEL)	_____

都道府県連会長氏名印	_____ 印	所属団体長・代表者氏名印	_____ 印
------------	---------	--------------	---------

ランキング	_____	参加料 7,000円
-------	-------	------------

ナンバー	_____
------	-------

※ 申込書は2通作成し、
1部加盟団体控、1部を主催団体へ提出のこと。

公益財団法人 全日本スキー連盟 B級公認
第17回 埼玉県松之山温泉モーグル競技会 (第1戦)

埼玉県スキー連盟会長 殿

スキー連盟

参加申込み送金明細書

上記競技会に以下のとおり参加申込みと参加料を平成 年 月 日、現金書留にて送金しました

種別	人数	参加料	合計金額
男子	名	× 7,000円 =	① 円
女子	名	× 7,000円 =	② 円
合計	名	送金合計(①+②)	円

申し込み一覧表 (男子・女子)

性別	氏名	競技者登録番号	2015-2016		所属団体名
			ポイント	ランキング	
男子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
女子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

* 男女各10名を越える場合は、コピー可。申込期間 : 平成28年11月28日(火)～平成28年12月19日(月)

申込み記載責任者

氏名		連盟内役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		携帯電話	

(財)全日本スキー連盟 フリースタイルスキー公認大会
参加申込書 (B級)

大会名を下欄に記入

埼玉県スキー連盟会長 殿

平成 年 月 日 申込

第17回SAJ・B級フリースタイルスキー
埼玉県松之山温泉モーグル競技会第2戦

(ふりがな) 氏名	印	男・女	SAJ加盟団体(県連)	
			FISナンバー(A級で取得している選手のみ記入)	B級大会記入不要
年齢	西暦 年 月 日 満 歳	SAJ会員登録番号		
		SAJ競技者登録番号		
所属団体名				
職業				
住所	〒			
	携帯Tel	TEL	E-mail	

参加に際しては、傷害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、総て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	No.	名称()
健康保健証	被保険者名	保険証No.
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書(18歳未満の参加者)

保護者氏名	_____ 印
保護者住所 (〒・TEL)	_____

都道府県連会長氏名印	_____ 印	所属団体長・代表者氏名印	_____ 印
------------	---------	--------------	---------

ランキング	_____	参加料 7,000円
-------	-------	------------

ナンバー	_____
------	-------

※ 申込書は2通作成し、
1部加盟団体控、1部を主催団体へ提出のこと。

公益財団法人 全日本スキー連盟 B級公認
第17回 埼玉県松之山温泉モーグル競技会 (第2戦)

埼玉県スキー連盟会長 殿

スキー連盟

参加申込み送金明細書

上記競技会に以下のとおり参加申込みと参加料を平成 年 月 日、現金書留にて送金しました

種別	人数	参加料	合計金額
男子	名	× 7,000円 =	① 円
女子	名	× 7,000円 =	② 円
合計	名	送金合計(①+②)	円

申し込み一覧表 (男子・女子)

性別	氏名	競技者登録番号	2015-2016		所属団体名
			ポイント	ランキング	
男子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
女子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

* 男女各10名を越える場合は、コピー可。申込期間 :平成28年11月29日(火)～平成27年12月 19日(月)

申込み記載責任者

氏名		連盟内役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		携帯電話	