

## S A J 公 認

### 2012南関東ブロックチルドレンスキー選手権 開催要項

1. 主 催 南関東ブロック協議会
2. 主 管 財団法人東京都スキー連盟
3. 公 認 財団法人全日本スキー連盟
4. 協 力 菅平高原観光協会, 菅平高原スキークラブ, 菅平大松山開発株式会社
5. 期 日 平成24年3月24日(土)～3月26日(月)
6. 開 催 地 長野県上田市 菅平高原パインビークオオマツスキー場
7. 競技種目 回転・大回転
8. 組 別 男子K1, 女子K1, 男子K2, 女子K2

カテゴリー	生 年 月 日	年 齢
K1	1999年1月1日～2000年12月31日	11歳～12歳
K2	1997年1月1日～1998年12月31日	13歳～14歳

#### 9. 競技日程および会場

期 日	時 刻	種 目	会 場
3月24日(土)	16:30	開会式・チームキャプテンミーティング	菅平高原国際リゾートセンター
3月25日(日)	8:30	回転競技開始	パインビークオオマツスキー場 ゲレンデリコース
	16:30	チームキャプテンミーティング	国際リゾートセンター
3月26日(月)	8:30	大回転競技開始	パインビークオオマツスキー場 チャンピオンコース
	15:00	表彰式・閉会式	ゴールハウス付近

10. 参加資格
  - (1) K1・K2カテゴリーとも、東京都スキー連盟**競技**登録者、神奈川県スキー連盟・千葉県スキー連盟登録者で、かつ全日本スキー連盟**競技**登録者であること。
  - (2) 他ブロックの選手は、K1・K2とも全日本スキー連盟会員登録ならびに全日本スキー連盟**競技**登録を完了していること。
  - (3) 東京都80名、神奈川県40名、千葉県20名(各組合計)
  - (4) 南関東を除く各ブロック 男子10名、女子10名(各組合計)

※スタート順は、SAJポイントの採用を原則とする。

※日程表のチームキャプテンミーティングにおいてビブを配布するので、チームキャプテンは必ず出席すること。

万一、チームキャプテンミーティングに出席できない場合は、DSの有無、代理人氏名を事前に大会本部に連絡すること。

(5) スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入していること。

11. 申込方法 (1) 様式：東京都スキー連盟登録者 競-1 (1種目につき1枚)  
他県スキー連盟登録者 SAJエントリーフォーム
- (2) 期間：2012年1月24日(火)～2月10日(金) 15時まで。
- (3) 場所：財団法人東京都スキー連盟事務局  
〒102-0093 東京都千代田区平河町 1-4-15 平河町小池ビル 2F  
Tel: 03-3262-2491 Fax: 03-3264-6540  
(休業日：日, 月, 祝祭日, 月曜日が祝祭日の場合は翌日。現金の取扱は10時～15時。12時45分～13時45分は昼休み)
- (4) 東京都スキー連盟登録者は、SAJまたはSATポイントを記入のこと。  
無ポイント者は、組別にクラブ(または学校)内ランキングを必ず記入すること。  
参加費は直接、東京都スキー連盟事務局に現金で支払うこと。
- (5) 他県スキー連盟登録者は、SAJまたは県連ポイントあるいは組別に県連内ランキングを記入し所属県連を経由・一括して、都連事務局に申し込むこと。  
参加費は申し込みと同時に、現金書留にて東京都スキー連盟事務局に納入すること。
12. 参加費 1種目 3,000円  
※納入された参加費は事情の如何に係わらず返金しない。
13. 競技規則 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。
14. 表彰 (1) 各組とも各1位～6位まで賞状を授与する。  
(2) 南関東ブロック参加選手の中より、大回転競技の男・女最高タイム者に対して坂野杯を授与する。
15. 大会本部 ホテル田沢館 Tel: 0268-74-2318  
〒386-2201 長野県上田市菅平高原
16. その他 (1) 宿舎は各自で手配すること。  
[連絡先] 菅平高原観光協会 Tel: 0268-74-2003 Fax: 0268-74-2353  
(2) 東京都スキー連盟登録者は、競技本部行事の参加に関する注意事項を熟読しておくこと。

以上

# アルペン競技会申込書

財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

西暦 年 月 日

団体番号

---

加盟団体名

---

団体長氏名

---

様式番号	(競) - 1
大会名	2012南関東ブロックチルドレンスキー選手権
参加種目	大回転 ・ 回 転
組 別	男 ・ 女 組

SAT競技者番号	
SAT会員登録番号	

SAJ競技者番号	
SAJ会員登録番号	

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏 名		学校名		学年		年	
		学校所在地					
保護者自署	私	前年度ポイント	回 転				
住 所	〒	TEL :	大回転				
			クラブ内ランキング				
				位			

記載責任者	氏 名	
	連絡先	自宅 : 携帯 :

競技本部使用欄

**注意事項**

1. 団体長は、記入事項を確認し捺印のこと。
2. 本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。
3. 競技者が小学生・中学生・高校生で、学校単位での申し込み以外には保護者の氏名自署、印が必要です。
4. 記載事項に不明点がある場合は、記載責任者へお問い合わせしますので必ず記載をしてください。