

財団法人 全日本スキー連盟 B級公認
**第 3 回 S A J ・ B 級 公 認 フ リ ー ス タ イ ル ス キ ー
 茨 城 県 エ ー デ ル ワ イ ス モ ー グ ル 大 会 (M O)**

大 会 開 催 要 項

1. 期 日	平成19年2月2日(金)～ 2月3日(土)(大会は3日)							
2. 会 場	エーデルワイススキーリゾート(ダイナミックモーグルコース) 栃木県日光市川治温泉高原鶏頂山国有林 TEL 0288-78-0786							
3. 日 程	<table border="1"> <tr> <td>2/2(金)</td> <td>14:00～15:30 受付 (スキー場センターハウス) 14:45～ジャッジ台付近でTCM</td> <td>15:00～16:00 公式トレーニング 17:00 受付 17:30 開会式 キャプテンズミーティング</td> </tr> <tr> <td>2/3(土)</td> <td>7:50 公式トレーニング 9:00 競技開始</td> <td>競技終了後、表彰式、閉会式</td> </tr> </table>	2/2(金)	14:00～15:30 受付 (スキー場センターハウス) 14:45～ジャッジ台付近でTCM	15:00～16:00 公式トレーニング 17:00 受付 17:30 開会式 キャプテンズミーティング	2/3(土)	7:50 公式トレーニング 9:00 競技開始	競技終了後、表彰式、閉会式	
2/2(金)	14:00～15:30 受付 (スキー場センターハウス) 14:45～ジャッジ台付近でTCM	15:00～16:00 公式トレーニング 17:00 受付 17:30 開会式 キャプテンズミーティング						
2/3(土)	7:50 公式トレーニング 9:00 競技開始	競技終了後、表彰式、閉会式						

* 上期日程及び以下の要項は予定を含みます。

4. 主 催 茨城県スキー連盟
5. 公 認 (財)全日本スキー連盟
6. 後 援 栃木県スキー連盟、埼玉県スキー連盟、群馬県スキー連盟、(SAJ)北関東ブロック各県スキー連盟、
 千葉県スキー連盟、新潟県スキー連盟
7. 特 別 主 管 エーデルワイススキーリゾート
8. 協 賛 未定
9. 主 務 茨城県スキー連盟 競技部
10. 役 員 後日決定後、発表します。
11. 競 技 種 目 モーグル競技(シングル)
12. 競 技 規 則 (1) (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人が必ず出席のこと。
 欠席の場合、出場及び表彰を認めない。TCM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・3D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。
13. 参 加 資 格 (1) SAJスキー安全協会・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。
 SAJ一般登録、SAJ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。
14. 定 員 及び 出 場 枠 (1) 原則として定員180名とする。
 (2) 2006-2007SAJモーグル(MO)ポイントランク(1)において、男子121位以降、女子31位以降の選手を対象
 出場枠として受け付ける。
 (3) 北関東ブロック、後援スキー連盟、賛助企業指定選手(申込〆切日までに申し出の5名以内)の優先出場枠を
 130名(原則として北関東は100名)とする。
 優先枠内訳順位
 茨城県連所属選手
 賛助企業指定選手、1企業5選手以内
 北関東ブロック、後援スキー連盟選手
 (4) その他のブロック選手50名以内
 (5) 各定員を超過した場合
 2月4日に行われる栃木県連主催B級公認エーデルワイスモーグル大会への参加申込み選手の出場を優先する。
 (3日茨城～4日栃木、両方の大会申込み選手の出場を優先する。)
 更に定員を超過した場合、取得ポイントの多い選手を優先受付する。
 更に同ポイントの選手が複数で定員を超過した場合、大会組織委員会の抽選により出場者を決定し、差し替えは
 認めない。

- (6) 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。
- (7) 各定員枠に達しない場合はこの限りではない。
- (8) 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。(1月下旬の予定)
- (9) 当競技会はメイクアップレースは行わない予定。

- 15. 参加料 7,000円 原則として参加料は返還しない。(現金書留によること)
- 16. 申込方法 所定のSAJ公認大会共通参加申込書に必要事項を記入し、参加費をそえて現金書留で下記あて各自申し込む。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1部作成提出。
- 17. 申込期間 平成18年12月25日(月)～平成19年1月12日(金)、12日必着。申込開始日以前及びメ切日以降は受け付けない。申込期間外の現金書留及び現金書留以外の申込は受取拒否などとして発信者あて返送される場合もあるのでご注意ください。
上記に係わらず定員になり次第締め切ります。
- 18. 申込先 持田 文生 (もちだ ふみお) 茨城県スキー連盟 理事
〒300-0334 茨城県稲敷郡阿見町鈴木58-27 TEL 090-1552-8332 FAX 029-888-9613
*対応は夜10時まで
- 19. 役員宿舎 (現地本部) 鶏明荘 栃木県日光市川治温泉 TEL 0288-78-0291
- 20. 選手宿舎 選手の方は各自手配のこと。
宿舎・地理不明の方は鬼怒川川治温泉公営観光案内所で紹介する。 TEL 0288-77-3111
- 21. 表彰 男女とも各6位まで賞状などを授与する。
- 22. 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。
(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。
健康保健証(コピー可)、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・競技中に障害を受けた場合は、主催者が応急処置を行うが、以降は各自の責任において処置を行うこと。
(4) 男女共1位の者は大会後のSAJ・A級公認大会への出場が可能となる。申し込みメ切日を過ぎているA級大会への出場は主催組織委員会の判断による。

(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

大会名を下欄に記入

茨城県スキー連盟会長 殿

平成 年 月 日 申込

SAJ・B級公認 第3回茨城県
エーデルワイスモーグル大会

(ふりがな) 氏名		印	男・女	SAJ加盟団体(県連)	
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 E-mail				

参加に際しては、傷害防止に十分注意するすると共、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	名称()	
健康保健証	被保険者名	保険証
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
所属団体長・代表者氏名印

印
印

参加料	1種目・2種目・3種目・4種目	合計	円
-----	-----------------	----	---

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。

ナンバー

(財)全日本スキー連盟 B級公認
第3回 茨城県エーデルワイスモーグル大会

茨城県スキー連盟会長 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 =	円
女子	名	× 7,000円 =	円
合計	名	送金合計(+)	円

申し込み一覧表 (男子・女子)

性別	氏名	競技者登録番号	2006 - 2007(1)		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18年12月25日(月) ~ 平成19年1月12日(金)

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	