

第6回 SAJ・B級公認エーデルワイスモーグル大会

大会要項

1.期 日 平成19年2月3日(土)～2月4日(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

2/3(土)	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 17:00～17:30 受付 17:30 開会式(スキー場センターハウス) キャプテンズミーティング
2/4(日)	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

(天候状況により変更有り)

4.主 催 栃木県スキー連盟

5.公 認 (財)全日本スキー連盟

6.後 援 茨城県ｽｷｰ連盟・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 栃木県スキー連盟 競技本部フリースタイルスキー部

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。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。但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スキー安全会・スポーツ障害保険又はこれに準ずる障害保険への加入済みであること。

2) 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。

3) 年齢制限はなし。但し18歳未満の方は保護者の承諾書を要す。

14.定 員 1) 原則として定員180名とする。

及び

出 場 枠

2) 2006-2007 SAJ モーグル(M0)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) 北関東ブロック及び後援スキー連盟・協力団体の優先出場枠を100名とする。

4) その余のブロック選手80名以内。

5) 各定員を超過した場合

2月3日に行われる茨城県連B級公認エーデルワイスモーグル大会への参加申込選手を優先する(3日茨城～4日栃木、両方の大会参加申込み選手の出場を優先する)。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) 定員枠に達しない場合はこの限りではありません。
- 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又はクラブに出場不可通知とともに送付返却する(2月初旬の予定)。
- 9) 当大会の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. 参加方法 所定のSAJ公認大会参加申込書に必要事項を記入し、都道府県毎に取りまとめ、参加費を添えて現金書留で下記あてに一括して申し込む。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. 受付期間 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〆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すべて受取拒否などとして発信者あて返送されるのでご注意下さい。
18. 受付締切 上記に係わらず定員になり次第締め切ります。
19. 申込先 大会セクレタリー
益子 弘之 (ましこ ひろゆき) 栃木県ｽｰｽﾞ連盟 競技本部ﾌﾘｰｽﾀｲﾙｽｰｽﾞ部部員
〒324-0241
栃木県大田原市黒羽向町 483-14
TEL/FAX 0287-54-1617 自宅につき夜は9時まで
20. 宿 舎 鶏明荘
(現地本部) 栃木県日光市川治温泉 TEL0288-78-0291
21. 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。 TEL0288-77-3111
22. 表 彰 男女とも各6位まで賞状&賞品。
その他、副賞・飛賞などを準備する予定。
23. 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。
健康保険証(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・競技中に傷害を受けた場合は、主催者が応急処置を行うが以後は各自の責任において処置を行うこと。
4) 女子1位 男子1位は大会後のSAJ・A級公認大会への出場が可能となる。申込み締切日を過ぎている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 (A級・B級)

大会名を下欄に記入

栃木県スキー連盟長 殿

年 月 日

第6回 SAJ 公認エーデルワイスモーグルB級大会

(ふりがな) 氏名		印	男 女	所 属 所 連	
年 齢	大 昭	年	月	日	満 歳
				S A J 会 員 登 録 番 号	
				S A J 競 技 者 登 録 番 号	
所 属					
職 業					
住 所	〒 携帯 E-mail TEL				

参加に際しては、傷害防止に十分注意するとともに万が一、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 険 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	所属団体長・代表者氏名印
印	印

参加料	円
-----	---

申込書は2通作成し、

1部加盟団体、1部を主催団体へ提出のこと

ナン バー	
----------	--