

第2回 かもい岳マスターズスキー大回転競技大会

- 1. 主 管 かもい岳スキー連盟
- 2. 協 力 かもい岳国際スキー場
- 3. 公 認 (財)全日本スキー連盟
- 4. 期 日 平成19年1月27日(土)～28日(日)
- 5. 会 場 かもい岳国際スキー場 (SAJ公認大会コース)
- 6. 競技種目 GS 競技(男・女)
- 7. 日 程

月 日	項 目	時 間	会 場
1月27日 (土)	受 付	15:00～16:00	センターハウス3F
	TCミーティング	16:00～	同上
1月28日 (日)	当 日 受 付	7:30～8:00	センターハウス1F
	インスペクション	8:00～8:30	
	競 技 開 始	9:00～	
	閉会式・表彰式		競技終了後センターハウス前で実施

- 8. 組 別 (男女共通)下の表による(この組別はFIS国際マスターズ規定に準じる)

(組別)	(年齢)	(生まれた年)				
第1組	35～39	1967	1968	1969	1970	1971
第2組	40～44	1962	1963	1964	1965	1966
第3組	45～49	1957	1958	1959	1960	1961
第4組	50～54	1952	1953	1954	1955	1956
第5組	55～59	1947	1948	1949	1950	1951
第6組	60～64	1942	1943	1944	1945	1946
第7組	65～69	1937	1938	1939	1940	1941
第8組	70～74	1932	1933	1934	1935	1936
第9組	75～79	1927	1928	1929	1930	1931
第10組	80歳以上	1926年以前				

- 9. 競技方法 全日本スキー連盟競技規則最新版による
1本滑走のタイムで成績を決定する。
組内のドローは2006SAJマスターズポイントで行なう
スタート順は女子・男子別に高年齢組からスタートする
- 10. 参加資格 35歳以上の男女とする
マスターズ会員でSAJ会員登録であり、且つマスターズ競技者管理登録者であること
健康診断を受けて健康である者
- 11. 参加料 4,000円 (現金書留又は定額小為替で送金下さい) 尚この公認大会終了後に行なう午後の非公認大会にも参加できますので希望者は別に定める申込書に必要事項を記入し申込んで下さい
- 12. 申込期日 平成19年1月20日(土)必着のこと
- 13. 申込先 〒073-0404 歌志内市歌神3区 かもい岳国際スキー場内かもい岳スキー連盟
TEL0125-42-2772 FAX0125-42-6969
- 14. 表 彰 各組6位まで賞状授与します
- 15. その他 参加者は、大会運営上必要なプログラム、掲示板、リザルト、及びホームページへの氏名・所属・性別・組別年齢の掲載について了承するものとする。
スキー場のリフトは7時から運転します
悪天候など、やむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しない
競技の途中成績(非公式)をリアルタイムに携帯電話で見ることが出来ます。
アドレスはi-mode用 <http://www7.plala.or.jp/kamoidake-ski/i>
Ezweb用 <http://www7.plala.or.jp/kamoidake-ski/au>
リザルトは競技終了後大会事務局で配布します(無料)又当連盟のホームページでも公表します
<http://www7.plala.or.jp/kamoidake-ski/>

全日本スキー連盟公認

第2回 かもい岳マスターズスキー大回転競技大会参加申込書

組 別	_____ 歳 代 _____ 歳 以 上	性 別	男子 ・ 女子
フリガナ		生年月日	西暦19 年 月 日 S T 年 月 日生
氏 名			
ローマ字		SAJ 会員 登録番号	
SAJ マスターズ 競技者管理 No		SAJ マスターズ ポイント	
加盟団体名	_____ 都道府県スキー連盟	所属団体名	
現 住 所	〒 _____	電話番号	
勤 務 先 住 所		勤務先 電話番号	
加入傷害 保険会社名		加入傷害 保険番記号	
午後のレース（非公認大会）への参加の有無 （参加者は非公認大会申込書に必要事項を記入し申込んで下さい）			有 無

誓 約 書

この度 第二回かもい岳マスターズスキー大回転競技大会に参加するのに当たり、大会中の不慮の疾患や生命に関わる重大な事故など、すべて自己の責任とし、主催者に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。

また、本大会に備えあらかじめ医師の診察を受け、体調にも万全を期します。

大会当日は、安全を第一とし、マイペースで滑走し、自分の健康は自分で守ります。

以上、誓約いたします。

平成 年 月 日

本人署名 _____