

第28回 全日本スキー選手権大会

フリースタイルスキー競技

エアリアル種目

1. 主催 財団法人全日本スキー連盟
 2. 主管 財団法人北海道スキー連盟 美深スキー連盟
 3. 公認 国際スキー連盟及び財団法人全日本スキー連盟 A 級公認
 4. 後援 北海道、北海道教育委員会、美深町
 5. 協力 美深町教育委員会・美深町エアリアルプロジェクト委員会
 6. 協賛 北海道スバル株式会社・株式会社サンガリア日本ビバレッジ
 7. 期日 平成20年3月7日（金）～9日（日）
 8. 会場 美深スキー場 中川郡美深町字敷島 3 4 7 番地
 9. 日程 天候等の状況により変更する場合があるが詳細はチームキャプテンミーティングで通告する。

| 日 程 | 開始時間 | 種 目 | 場 所 |
|---------|-------------|----------|----------------|
| 3月7日（金） | 10:00 | 選手・コーチ受付 | 美深スキ-場ロッジ内大会本部 |
| | 11:00 | 公式トレーニング | 美深スキー場 |
| | 17:00 | 開会式・TCM | 美深町文化会館COOM100 |
| 3月8日（土） | 10:30～11:30 | 公式トレーニング | 美深スキー場 |
| 3月9日（日） | 10:30 | 公式練習 | 美深スキ-場ロッジ内 |
| | 12:00 | 競技開始 | |
| | 競技終了後 | 表彰式・閉会式 | |

10. 競技種目 フリースタイル エアリアル種目
 11. 競技規則 この要項に定めた以外は全日本競技規則による。
 （財）全日本スキー連盟フリースタイル部出場規定に準ずる。
 12. 参加定員 男女50名
 13. 申込締切 **平成20年3月1日(土)15:00必着**
 14. 申込方法 **申込用紙に記載の上、現金封筒にて下記住所へ郵送してください。**
 15. 申込先 〒098-2252
 北海道中川郡美深町字西町22番地
 美深町教育委員会内 エアリアル大会事務局 TEL01656-2-1744
 16. 参加料 **5,000円** (原則として参加料の返還はしない。)
 17. 参加資格 各種目07/08年SAJ会員登録及びSAJ競技者番号取得済選手で何らかの傷害保険に加入済みの者
 但し、18歳未満の者は申込書の承諾書に必ず保護者の署名捺印を受けること。
 18. 表彰 ・各組優勝者に優勝杯を、6位以内には賞状と副賞を贈る。
 19. その他
 1. 開、閉会式及び表彰式には全員が出席すること。主催者が許可した場合は除く事がある。
 2. 大会運営本部事務局（2月25日頃開設予定 美深町教育委員会内TEL01656-2-1744）
 3. 申込書に記入漏れや誤記があった場合は受理できない事がある。
 4. 引率するコーチがいる場合は申込書にて申請を行うこと。事前に申請がなければコーチリアに入れない場合がある。
 5. 宿泊案内 宿泊を希望する者は、大会本部までご連絡下さい。
 北海道スキー連盟 フリースタイル部 <http://www.hfss.jp/>
 美深町エアリアルプロジェクト委員会 www.town.bifuka.hokkaido.jp/earial/

**第 2 8 回 全日本スキー選手権大会フリースタイルスキー競技
エアリアル種目**

参 加 申 込 書

財団法人
全日本スキー連盟会長 殿

| | |
|--------------|-------------------------|
| F | 全日本スキー選手権 A E |
| B I B | |

提出日 年 月 日 各種目 1 枚としてください

| | | | |
|-------------|--|---------------------|-----------|
| 組 別 | 男子組 ・ 女子組 | 加 盟 団 体 名 | |
| ふりがな 氏 名 | | S A J 会 員 登 録 番 号 | |
| | | S A J 競 技 者 登 録 番 号 | |
| ローマ字 | | F I S コードナンバー | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 所 属 団 体 名 |
| | 1 9 年 月 日 | | 職 業 |
| 住 所 | 〒 e-mail TEL | | |
| 申込参加資格 | 下記の ~ の中で該当する項目に 印を付ける事。 S A J ポイントラキング枠 AE種目 (位) シーズン特別枠 大会名 () リザルト添付 全日本指定選手特別枠 推薦書添付 全日本選手権開催地枠 | | |

参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生した事故
に対しては、全て私の責任において処理することを承諾の上、参加を申込みます。

| | |
|-----------|----|
| 加入傷害保険会社： | 番号 |
|-----------|----|

| | |
|--------------------------|----------|
| 保護者参加承諾書 (1 8 歳未満の参加者) | 引率者 |
| 保護者氏名 _____ 印 _____ | 氏名 _____ |
| 保護者住所 | 携帯電話 |
| 〒 | |
| TEL | |

個人情報法に基づき、個人情報の取り扱いには十分に注意いたします。