

第36回全国高等学校選抜スキー大会要項（アルペン種目）

1. 主催 (公財)全日本スキー連盟
2. 共催 (公財)全国高等学校体育連盟 山ノ内町
3. 後援 スポーツ庁 長野県教育委員会 (公財)長野県スキー連盟 山ノ内町教育委員会
山ノ内町体育協会 信濃毎日新聞社 NHK長野放送局 SBC信越放送 NBS長野放送
TSBテレビ信州 abn長野朝日放送 北信ローカル・りふれ テレビ北信ケーブルビジョン(株)
4. 主管 志賀高原スキークラブ (公財)全国高等学校体育連盟スキー専門部 長野県高等学校体育連盟
5. 協賛 志賀高原観光協会 志賀高原索道協会 志賀高原旅館組合 志賀高原リゾート開発(株) (一財)和合会
6. 期日 令和6年3月5日(火)～8日(金)
7. 会場 長野県山ノ内町志賀高原 西館山FIS公認コース ジャイアントFIS公認コース
8. 競技種目 【男子・女子】SG・GS・SL
9. 競技日程

期 日	時 刻	種 目	会 場
3月 5日(火)	9:00～11:00	コース公開	西館山スキー場
	16:00	第1回チームキャプテンミーティング	志賀高原総合会館98
3月 6日(水)	09:00	男女SG	西館山スキー場
3月 7日(木)	08:30	男女GS	ジャイアントスキー場
3月 8日(金)	08:30	男女SL	ジャイアントスキー場

* 天候によっては、競技日程(種目・時刻)の変更を行う場合もあるので、必ず各学校代表者1名(または都道府県代表)はチームキャプテンミーティングに出席すること。

10. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則による。
11. 参加資格 各都道府県高体連に加盟している高等学校生徒で、2005(平成17)年4月2日以降に生まれた者。ただし、出場は、2回までとし、同一学年で出場は1回限りとする。尚、定時制課程の生徒・高等専門学校については、第2学年までの者に限る。2024(令和6)年3月卒業・卒業見込みの者は、参加できない。
転校後6ヶ月未満の者は参加を認めない(外国人留学生もこれに準ずる)。ただし、一家転住等止むを得ない場合は、都道府県高体連の認可があればこの限りではない。
SAJ会員登録・競技者管理登録を完了した者。

上記を満たす者で、次の(1)～(5)に該当する者に3種目の出場を認める。(1種目でもクリアしていれば全種目に出場できる)

(1)23-24 シーズンポイントリスト SAJNo.1 2または FISNo.1 7の各種目(3種目)において、高校生1・2年生ランキング男子 SAJ・FIS45位、女子 SAJ・FIS55位、1年生ランキング男女 SAJ・FIS25位までの者。

(2)本年度全国高校大会・国体において40位(男女とも)までの者。

(3)2008年生れの選手に限り、2008年生まれ高校生ポイントリスト SAJNo.1 2ポイントランキング10位(3種目)までの者。

(4)全日本スキー連盟強化指定選手

(5)エントリー数が140名に満たない場合、大会開催県には(1)～(4)に該当する選手の他に、規定の最大人数までの出場を認める。なお、最小10名はプロテクトする。

(6) (1)～(4)に該当する選手がいない、または該当する選手が参加しない都道府県には男女別に1種目につき1名の出場を認める。

※(7)の条件については適用しない。

※該当する選手が出場しない種目に推薦選手をそれに充てることはできない。

(7) 23-24 シーズンポイントリスト SAJNo.1 3または FISNo.1 8の各種目(3種目)において、上記(1)および(3)の基準をクリアした者。この場合のみ追加エントリーとして申込締切を別に設ける。

12. 引率 引率責任者は、校長の認める学校の職員とする。また、校長から引率を委嘱された「部活動指導員」(学校教育法施行規則78条の2に示された者)も可とする。但し、各都道府県における規定があり、引率者がこの基準より限定された範囲内であればその規定に従うことを原則とする。
引率責任者は、選手の全ての行動に対して責任を持つこと。

13. 申込方法 (1)申込締切 ①参加資格(1)～(6)までの選手
電子データ・出場認知書原本：令和6年2月23日(金)必着
②参加資格(7)の追加エントリーの選手
電子データ：令和6年3月4日(月)必着
出場認知書原本：認知書に加筆が必要な場合は事務局で対応可
下記(4)の提出書類全てを各都道府県高体連でまとめて、電子データ(PDF形式)にて下記のE-mailで申込み、2. 出場認知書(様式1)原本については、郵送または送付(FAX不可)にて期限までに必ず申し込むこと。

※E-mail 件名「都道府県_代表名_36高校選抜申込」と記載してください。

(2)申込先 〒381-0498

長野県下高井郡山ノ内町大字平穏3352-1 山ノ内町教育委員会内

全国高等学校選抜スキー大会志賀高原大会実行委員会事務局宛

TEL 0269-33-1102 FAX 0269-33-4355

E-mail：sports@town.yamanouchi.lg.jp

(3)参加料 参加料一種目 4,500円 三種目 13,500円

参加料はまとめて各道府県高体連名で下記口座へ振り込むこと。

振込先 ながの農業協同組合志賀高原支所 普通預金 口座番号 0025765

口座名 こうこうせんぱつすきーしがこうげんだいかい
高校選抜スキー志賀高原大会

(4)提出書類 1. エントリーフォーム 2. 出場認知書(様式1) 3. 送金内訳書(様式2)

14. 表彰

(1)総合の部 3種目の合計得点により6位までを表彰する。各種目点は、1位100点、2位80点、3位60点、4位50点、5位45点、6位40点、7位36点、8位32点、9位29点、10位26点とする。尚、同点の場合には、3種目のレースポイントの合計により順位を決定する。(DNF・DNQについては、レースポイント999.99を加算する。)

(2)種目の部 10位までを表彰する。

(3)表彰場所 表彰は、各競技終了後ゴールエリア付近にて表彰対象者のみで行う。

15. 宿泊

宿泊については志賀高原旅館組合での配宿に一任すること。宿泊申込書により必ず都道府県高体連ごとまとめて令和6年2月12日(月)までに申し込むこと。(概数で可能・宿舍への直接の申込は認めない)

概数で申し込みの場合は配宿決定後に必ず連絡をすること。

〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原蓮池志賀高原旅館組合

E-mail info@shigakogen.gr.jp TEL 0269-34-2404 FAX 0269-34-2344

協定料金 1泊2食 9,000円(税込み)

※入湯税別途 150円(1泊ごと)

※一人部屋希望の場合は追加料金 2,000円となります。

宿泊申込書ダウンロード https://www.shigakogen.gr.jp/download/HSS_reservation.xlsx

16. その他

(1)参加選手はあらかじめ傷害・賠償責任保険に加入していること。参加選手が競技中に傷害を受けた場合は、主催者は応急処置のみを行うこととする。

(2)チームは現地到着次第、志賀高原総合会館98内の大会事務局で受付を済ませ、トレーニングコース・スケジュール表等を受け取ること。

(3)トレーニングコースについては、各スキー場の限られた範囲内とする。使用する各チームで調整のうえ使用すること。

(4)大会リフト券(1日券3,800円、3/5~8日の4日間のみ)の購入については、各日TCM1時間前~TCM終了後30分の間、大会事務局で販売する。その他の時間については、ジャイアントスキー場リフト券窓口で購入が可能(営業時間内のみ)。その際は、事前に大会リフト券との引換券を大会事務局で受領し、窓口で提示すること。また、特別な事情により上記の時間帯で購入できない場合は、事前に大会事務局に相談すること。

※購入後のリフト券については、払い戻しは行わない。

(5)大会間近の連絡について、志賀高原スキークラブのホームページをご覧ください。

<http://www.shigakogen.net/main/>

(6)新型コロナウイルス感染症対策は、(公財)全日本スキー連盟の定めるガイドラインに準ずること。

(様式1)

都道府県名

学校名 ふりがな
高等学校

第36回全国高等学校選抜スキー大会（アルペン種目） 出場認知書 性別（ ）

申込責任者	連絡先 〒
携帯 TEL	TEL

No	SAJ 競技者 登録番号	ふ り が な 氏 名	学年	参加資格 (要項 11 の 番号)	2008 年生 まれの選手 は〇をして 下さい。	出場種目には、しを記入 不出場種目は、空欄。		
						SG	GS	SL
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

上記の者は_____（都・道・府・県）代表として本大会に出場することを認め参加申込をいたします。

_____（都・道・府・県） 高等学校長 印

_____（都・道・府・県）高等学校体育連盟スキー専門部長 印

配宿宿舎名 _____ 引率者責任名 _____ 引率者携帯番号 _____ - _____

(様式2)

第36回全国高等学校選抜スキー大会（アルペン種目）
送金内訳書

都道府県名		高校名	
申込責任者		携帯 TEL	

期 日	種 目	参加者数（人）	参加料（円）
3月 6日（水）	男子SG		
	女子SG		
3月 7日（木）	男子GS		
	女子GS		
3月 8日（金）	男子SL		
	女子SL		
合 計			

※参加料 一種目4,500円

※参加料振り込み票のコピーを添付してください。



ENTRY FORM
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会 (名称/カテゴリー)	第36回故全国高等学校選抜スキー大会 / SAJA
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手							
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SG	GS	SL		Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月 以内の帰国 日
		Racedate 競技日 YB 生年	3/6	3/7	3/8		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号 (Telephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。
チームキャプテン		
宿舎名 (Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephone 連絡先住所・電話番号	
記入日 (Date)		Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。