



FIS 2024 SUGADAIRA KOHGEN MACEARTH PINEBEAK CUP (SL)
FIS 菅平高原マックアースパインビークカップ (SL) 兼
第90回長野県スキー選手権大会アルペン競技・技術系種目 開催要項

- 1 主催 (公財)長野県スキー連盟・(一社)菅平高原観光協会
 2 主管 菅平高原スキークラブ
 3 公認 国際スキー連盟・(公財)全日本スキー連盟
 4 後援 上田市・上田スキークラブ・上田市菅平自治会
 菅平旅客索道協会・菅平高原旅館組合・菅平商工組合
 5 協賛 (株)マックアース
 6 期日 2024年3月10日(日)～12日(火)
 7 開催地 長野県上田市菅平高原パインビークオオマツスキー場
 8 競技種目 回転競技(男・女)
 9 競技日程及び会場

期 日	時 刻	種 目	場 所
3/10(日)	17:00	TCM及びドロ-	菅平高原国際リゾートセンター
3/11(月)	8:00	男・女 回転競技開始	パインビークオオマツスキー場 グランプリコース
	17:00	TCM及びドロ-	
3/12(火)	8:00	男・女 回転競技開始	パインビークオオマツスキー場 グランプリコース

- ※ 表彰式は、各競技終了後にゴール付近で行う。
 ※ 競技会のタイムスケジュール詳細については、TCMで周知する。

10 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による。

11 参加資格 出場選手はFIS競技者登録を完了していること。
 23/24シーズン SAJ No.6/FIS No.11 以降のポイントリストによって出場資格を得ることができる。

参加資格種別	カテゴリー	男子	女子
FISポイント【ランキング】 (SL/GS/SG)	共通	70位	FIS登録者
	U-21	70位	
SAJポイント【ランキング】 (SL/GS/SG)	共通	70位	FIS登録者
	U-21	70位	
	2007年生まれ	20位	

上記資格は、エントリー締切日までに発表されたポイント・ポイントランキングで出場資格を得る。

カテゴリー	男子
開催県枠(プロテクト)	30名
都道府県推薦	有資格者と開催県枠で、140名を 満たしていない場合のみ出場できる
学連ブロック推薦	有資格者・開催県枠(プロテクト)・都道府県推薦で 140名を満たしていない場合のみ出場できる

【エントリーオーバーによる優先順位】

- ① 全日本強化指定選手・拠点強化指定選手
- ② 開催県推薦選手(プロテクト30名) ※ 開催ブロック内の選手に限る。
 ※開催県推薦選手に学連登録選手(ブロック出身者)を含めるかは、各ブロックの対応とする。
- ③ 男子：有資格者(当該種目FISポイント順。FISポイントを有していない場合はSAJポイント順)
 女子：当該種目FISポイント順。FISポイントを有していない場合はSAJポイント順
- ④ 開催県推薦選手
 ※②のプロテクト30名以外のブロック内登録選手。(開催ブロック出身学連登録選手も含む)
- ⑤ 都道府県推薦選手
 ※当該種目FISポイント順。FISポイントを有していない場合はSAJポイント順
- ⑥ 学連推薦選手

【エントリーについて】

- ① 学連所属選手は、各大学からのエントリーを認める。
- ② 都道府県推薦枠には、学連登録選手を含まない。
- ③ 学連ブロック推薦枠は、前記「11. 参加資格」のとおり、記載の範囲内で出場できる。
- ④ 上記、②及び③について、推薦状の提出は不要です。
- ⑤ エントリーは有資格者と合わせて、各都道府県、大学毎に申し込みをする。
個人、高校、クラブからの申し込みは受け付けない。
- ⑥ 都道府県推薦、学連推薦はエントリーフォーム氏名欄に「氏名（推薦）」と明記すること。
- ⑦ エントリー締め切り後、エントリーが上限まで満たさない場合は追加のエントリーを認める。
この場合、各都道府県連宛に通知、または長野県・菅平高原スキークラブホームページに掲載する。

※ エントリー締切後、エントリーリストを菅平高原スキークラブホームページに掲載する。

12 申込方法

- (1) 申込書 所定の申込書、チーム表に必要事項を記入し、期限までに申し込むこと。
なお、郵送・メール・FAXのいずれの方法でも結構です。
- (2) 参加料 1レース 5,000円（悪天候等、やむを得ず競技を中止した場合は返金しない。）
振込用紙を使用し、下記の口座に振り込むこと。振込手数料は、自己負担とする。
振込人控えのコピーをチーム表に貼付し、申込書と送付すること。

〈金融機関〉 信州うへだ農業協同組合	〈支所〉 真田支所
〈口座番号〉 普通 6045685	〈名義〉 FIS 菅平高原カップ会計

- (3) 申込先 〒386-2204 長野県上田市菅平高原 1223-2980
菅平高原スキークラブハウス内 FIS 菅平高原大会事務局
Tel 0268-74-2740 Fax 0268-74-2748
電子メール race-office@sugadaira-ski.jp

※ 大会に関するお問い合わせは、すべてメールでお願いします。（緊急時を除く）

- (4) 申込期限 **2024年2月29日（木）必着**

13 傷害保険

出場者はSAJスキー安全会、またはこれに準ずる傷害保険に加入すること。
出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほかは責任を負わない。

14 表彰

1位から6位まで表彰する。

15 宿泊

宿泊希望者については、菅平高原旅館組合へ直接申し込むこと。
菅平高原国際リゾートセンター内 Tel.0268-74-2003

16 その他

大会本部は次のとおりとする。

- 競技会開催前〔2024年3月9日まで〕
菅平高原スキークラブハウス内 大会事務局 Tel 0268-74-2740 Fax0268-74-2748
- 競技会開催中〔2024年3月10日開設〕
菅平高原国際リゾートセンター内 競技本部 Tel 0268-74-2003 Fax0268-74-2353
- **大会に参加するにあたっては、体調の管理は各自で行い、基本的な感染対策に御協力ください。**

ふるさと寄附金での
ご支援をお願いしています。

ふるさと寄附金 〇コース
スポーツ会館の聖地 菅平高原
菅平高原スポーツ施設整備事業
ご協力をお願いします。



このホームページへアクセス！

QRコードを読み取ってアクセスするだけ！
スタートリスト&競技結果LIVE配信！

SEIKO SPORTS LINK
<https://seikosportslink.com>

大会にエントリー頂く皆様へ

競技運営のため、SAJ/FIS コード、氏名、所属団体、代表者連絡先等を収集させていただきます。

このうち氏名、所属、SAJ/FIS コードは公式結果などを公表文章、FIS/SAJ ポイント集計、報道発表に使用いたします。連絡先住所等は、大会運営業務または事故時など緊急連絡時以外に使用することはありません。



ENTRY FORM
エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会 (名称/カテゴリー)	2024 FIS菅平高原マックアースパインピークカップ 兼 第90回長野県スキー選手権大会 (アルペン/技術系)	/	FIS
National Association 所属県連名/所属	/		

COMPETITORS 競技選手		L <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>		Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月以内の帰国日	
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	SL	SL			YB 生年
		Racedate 競技日	3月11日	3月12日			
			<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"/>	
			<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。



ENTRY FORM

エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称/カテゴリー)	/
National Association 所属県連名/所属	/

COMPETITORS 競技選手								
				L <input type="checkbox"/>				M <input type="checkbox"/>
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目	Racedate YB 競技日 生年				Arrival date to JAPAN 過去1ヶ月以内の海外からの帰国日	

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

Responsible for entry エントリー責任者		Address・Telephome 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。

FIS 2024 菅平高原マックアースパインビークカップ (チーム表)

所属名	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先 (電話番号)	
携帯電話番号	
Email Address	
宿泊先	電話番号
Entry over 返金先 金融機関 / 名義 / 番号	

	男子	女子	参加人数 (計)
3/11	名	名	名
3/12	名	名	名
合計金額	円	円	円

(ここに振込み用紙等の振込人控のコピーを貼付してください。)

※ 上記の該当する欄は、必ず記入してください。