

(公財)全日本スキー連盟B級公認アルペンレース

第1回 Myoko赤倉観光リゾート HEAD Cup GSL大会

- 1 主 催 (公財)新潟県スキー連盟上越協議会
- 2 後 援 赤倉観光リゾートスキー場 妙高市教育委員会
- 3 協 賛 HEAD Japan
- 4 主 管 NPO法人妙高原スキー連盟
- 5 期 日 2024年 2月 28日(水) ~ 3月 1日(金)
TCM 2月 28日(水)・29日(木) 両日ともに17:00から 池の平スポーツ広場
TCM不参加の場合は大会参加を認められません。
代理によるTCM参加の場合、代理依頼は各チームで行うこと。
大会事務局でドロワー後のピブ預かりは致しません。
- 6 会 場 赤倉観光リゾートスキー場 チャンピオンBコース(予定)
- 7 種 目 大回転競技
※タイムテーブルはチームキャプテンミーティングで発表いたします。
- 8 参 加 資 格 ・SAJ競技者登録完了の者
・大会期間中有効な傷害保険、損害賠償責任保険の両方に加入している者
- 9 組 別 男子組、女子組
- 10 出 場 枠 全日本スキー連盟強化指定選手及びジュニア強化指定選手
長野県 男子各種目 30名以内、女子各種目 30名以内
山梨県 男子各種目 10名以内、女子各種目 10名以内
各都道府県及び学連 男子各種目 5名以内、女子各種目 10名以内
大会開催地スキー連盟推薦枠
- 11 スタート抽選 SAJポイントによるドロワー
- 12 競 技 規 則 SAJ競技規則最新版に準ずる。
- 13 申 し 込 み (1)申し込み受付開始は 2024年 2月 1日(木)から
(2)締め切り 2024年 2月 20日(火) **正午必着以降の受付は認めない。**
(3)申し込み先 〒949-2112 新潟県妙高市大字関川2428-2
(公財)新潟県スキー連盟上越協議会
妙高赤倉観光リゾート ヘッドカップ事務局
参加費・エントリーフォームを現金書留にて郵送ください
(4)参加料1レース4000円(納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません)
(5)SAJエントリーフォームによる申し込みとする
(6)新潟県内の者は各学校、クラブ単位による一括申し込みとする
(7)宿泊の手配は各自で行ってください。
(8)エントリーに関する問い合わせは事務局で対応します
(9)レースに関する問い合わせは下記アドレスまでメールにてお願いします
raceoffice.jouetsu@gmail.com
- 14 表 彰 表彰・授与式につきましては別途案内いたします。
各組 6位まで表彰
- 15 そ の 他 競技中の事故については応急処置は致しますが、その後の責任は一切負いません。
引率コーチ・役員のヘルメット着用を推奨いたします。



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1回 Myoko赤倉観光リゾート Head Cup GSL /
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				Arrival date to JAPAN 過去一ヶ月 以内の帰国 日	
		Racedate 競技日 生年					
			<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。