

財団法人 全日本スキ - 連盟 B 級公認
第 1 0 回 S A J ・ B 級公認フリースタイルスキー
埼玉県松之山温泉モーグル競技会 (M O) (S A S ・ S A J)
第 1 戦 ・ 第 2 戦

大 会 開 催 要 項

期 日 平成 2 2 年 1 月 9 日 (土) ~ 1 月 1 1 日 (月 祭) (第 1 戦 の 大 会 は 1 0 日 、 第 2 戦 は 1 1 日)
 会 場 新潟県十日町市松之山天水島 松之山温泉スキー場 (パラダイスグレンデ使用予定)

日 程	1 / 9 (土)	14:00 ~ 15:30 第 1 戦 第 2 戦 受付 (グレンデ 内 雪 槽) 15:00 ~ 以降コースオープン予定 終了後コースレビュー	17:00 受 付 17:30 開会式 ・ キャプテンズミーティング
	1 / 11 (日) 第 1 戦	7:50 公式トレーニング 9:00 第 1 戦 競技開始	競技終了後、第 1 戦 表彰式
	第 2 戦	14:00 ~ 15:30 第 2 戦 受付 (グレンデ 内 雪 槽) 第 2 戦 出場者のみ、第 1 戦 出場者で DNS は 届 出 る 事 可 能	15:00 以降コースオープン予定 17:00 受 付 (左 記 と 同 じ) 17:30 キャプテンズミーティング
	1 / 12 (月)	7:50 公式トレーニング 9:00 第 2 戦 競技開始	競技終了後、第 2 戦 表彰式 閉会式

(予 定 に つ き 天 候 状 況 な ど に よ り 変 更 有)

* 開会式、ミーティング、表彰式・閉会式等はグレンデ内雪槽(ゆきつばき、スキ-事務所・レストラン前) 2 階または雪槽前で実施予定。上記日程及び以下の要項は予定を含みます。

- 主 催 埼玉県スキー連盟
 公 認 (財) 全日本スキー連盟
 後 援 (財) 新潟県スキー連盟、群馬県スキ - 連盟、栃木県スキ - 連盟、茨城県スキ - 連盟 (S A J 北関東ブロック各県スキ - 連盟)、千葉県スキ - 連盟、十日町市、(有) 湯米心 (エ - マ イ - ト) まつのやま、埼玉新聞社
- 特別 主管 松之山温泉スキー場
 特別 協賛 (株) 日本サンガリアベバレッジカンパニー、モンタナスポーツ狭山店
 協 賛 エクステックさいたま、F G P R O J A P A N
 主 務 埼玉県スキー連盟 フリースタイルスキー部
 協 力 松之山温泉組合、松之山温泉スキ - 場 宣 伝 協 議 会 、 松 之 山 温 泉 ス キ - 場 運 営 委 員 会 、 小 賀 坂 ス キ - 製 作 所 、 F M N A C K 5
- 役 員 後日決定後、発表します。
 競技 種目 モ - グル競技 (シングル)
 競技 規則 (1) 本要項に定めた以外は (財) 全日本スキ - 連盟 フリ - スタイルスキ - 競技規則最新版による。
 (2) チームキャプテンズミーティング (TCM) 及び表彰式はチームリーダーまたは代理者が必ず出席のこと。
 欠席の場合、出場及び表彰を認めない。T C M への出席は原則としてチ - ム リ - ダ - または代理者を 1 チ - ム 1 名のみ出席、発言を認める。ただし会場に余裕があれば一般の選手も出席可能だが、傍聴として発言は認めない。
 (3) ドロー、フリップ・3 D 系エア技の取り扱い等その他の事項はチームキャプテンズミーティングで発表・決定する。
- 参加資格 (1) S A J スキ-安全会・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済であること。
 S A J 一般登録、S A J 競技者登録を参加申込時点で完了していること。
 (2) 年齢制限はなし。但し、18歳未満の者は保護者の承諾書を要す。
- 定 員 (1) 原則として定員180名とする。
 及び (2) 2009-2010 S A J モーグル (M O) ポイントランク (1) において、男子 1 2 1 位以降、女子 3 1 位
 出 場 枠 以降の選手を対象出場枠として受け付ける。
 (3) 北関東ブロック、後援スキ - 連盟、賛助企業指定選手 (申込メ切り日までに申し出の 5 名以内) の優先出場枠を 130 名 (原則として北関東は 100 名) とする。

優先枠内訳順位

埼玉県連所属選手

賛助企業指定選手、1企業5選手以内

北関東ブロック、後援スキ-連盟選手

(4) その他のブロック選手50名以内

(5) 各定員を超過した場合

第1戦、第2戦両方の大会申し込み選手の出場を優先する。

更に定員を超過した場合、取得ポイントの多い選手を優先受付する。

更に同ポイントの選手が複数で定員を超過した場合、総括表が提出されている県はそれを参考にして、大会組織委員会の抽選により出場者を決定し、差し替えは認めない。

(6) いずれも申し込みは現金書留による方法のみ受け付ける。

(7) 各定員枠に達しない場合は以上の限りではない。

(8) エントリー選手が確定した時点で、出場できない選手の申込書と参加費は所属県連またはクラブに出場不可通知とともに送付返却する(12月中の予定)。

(9) 当競技会はメイクアップレースを行わない予定。

参加料 7,000円(1戦につき) 原則として参加料は返還しない。(現金書留によること)

申込方法 所定のS A J公認大会共通参加申込書に必要事項を記入し、参加費をそえて現金書留で下記あて各自申し込む。他県連所属の方は2ヶ所の団体長印を必ず押印のこと。申込書は第1戦の参加か第2戦の参加かを明示し、1・2戦別々の用紙に書いて各1部作成提出(ただし同送は可です)。

申込期間 平成21年12月4日(金)~12月11日(金)、11日必着。申込開始日以前及びメ切日以降は受付けない。申込期間外の現金書留及び現金書留以外の申込は受取拒否などとして発信者あて返送される場合もあるのでご注意ください。

申込先 松之山温泉スキー場 村山 英明 (むらやま ひであき)

〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島909 (025-596-3133 FAX 025-596-3103)

対応は営業時間内のみ

参加申込書に本県所定の総括表(送金明細、一覧表)を第1戦、第2戦別々に各都道府県毎に1枚添付ください。

役員 宿舍 〒942-1432 新潟県十日町市松之山湯本20 墨田ホテル (025-596-3121)

(現地本部)

選手 宿舍 選手の方は各自手配のこと。宿舍・地理不明の方は松之山町観光協会(025-596-3011)で紹介する。

宿泊料 1泊2食付 7,500円(引)

表彰 総 合：男女とも6位まで賞状などを授与する。

埼玉県選手権：男女とも3位までモンタナススポーツメダル、6位まで賞状などを授与する。

*その他、副賞などを準備する予定。

その他 (1) 大会に出場する選手は必ず公式トレーニングに参加する義務がある。コースオープン中、公式トレーニング中の滑走はビブ着用のこと。コーチは受付時にコーチ登録を行うこと。

(2) 携行品：S A Jフリースタイルスキーモーグル競技規則に適合する用具のこと。

健康保険証、S A J一般登録証、同競技者登録証

(3) 出場選手がトレーニング中・競技中に傷害を受けた場合は、主催者が応急処置を行なうが、以後は各自の責任において処置を行なうこと。

(4) 当大会は第1回・第2回S A S・MOポイント大会を兼ねるとともに、埼玉県連所属選手はS A S競技者登録を終了していること。未登録の選手は当日受付で手続きを行なう(2,000円)。

(財)全日本スキー連盟 B級公認
 第10回 埼玉県松之山温泉モーグル競技会 (第1戦 ・ 第2戦)

埼玉県スキー連盟会長 殿

スキー連盟

参加申込み送金明細書

上記競技会に以下のとおり参加申込みと参加料を平成 年 月 日、現金書留にて送金しました

種別	人数	参加料	合計金額
男子	名	× 7,000円 =	円
女子	名	× 7,000円 =	円
合計	名	送金合計(+)	円

申し込み一覧表 (男子・女子)

性別	氏名	競技者登録番号	2009 - 2010(1)		所属団体名
			ポイント	ランキング	
男子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
女子	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

* 男女各10名を越える場合は、コピー可。申込期間 :平成21年12月4日(金) ~ 平成21年12月11日(金)

申込み記載責任者

氏名		連盟内役職	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		携帯電話	

(財)全日本スキー連盟 フリースタイルスキー 公認大会
参加申込書 (A級・B級)

大会名を下欄に記入

埼玉県スキー連盟会長 殿

平成 年 月 日 申込

--

(ふりがな) 氏名		印	男・女	SAJ加盟団体(県連)	
(ローマ字)				FISナンバー(A級で取得している選手のみ記入)	B級大会記入不要
年齢	西暦 年 月 日 満 歳			SAJ会員登録番号	
所属団体名					
住所	〒 携帯 TEL E-mail				
参加資格	前年度SAJポイントランキング枠()位 全日本指定選手枠 シーズン特別枠(A級・B級 大会 位) その他() 注: A級大会及び全日本選手権大会申込の際は、必ず記入すること。				

参加に際しては、傷害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した
事故に対しては、総て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	名称()	
健康保健証	被保険者名	保険証
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書(18歳未満の参加者)

保護者氏名	印
保護者住所	〒
緊急連絡先	携帯 Tel Tel

都道府県連会長氏名印	所属団体長・代表者氏名印
印	印

参加料	種目	合計	円
-----	----	----	---

ナン バ ー	
--------------	--

申込書は2通作成し、
1部加盟団体控、1部を主催団体へ提出のこと。