

第3回西日本スキー技術選手権大会開催要項

- 【主催】 S. A. J. 西日本ブロック協議会
- 【後援】 西日本スキー指導員会
- 【主管】 S. A. J. 西日本ブロック協議会 教育部会
- 【会期】 2020年2月1日（土）～2月2日（日）
- 【会場】 広島県「芸北高原 大佐スキー場」
- 【現地本部】 「やまびこ」 広島県山県郡北広島町荒神原 1265-3 Tel.0826-35-0578
- 【日程】
- | | | |
|---------|------------|--------------------|
| 2月1日（土） | 08：00～8：30 | 受付（レストハウス2F） |
| | 08：30～ | 公式トレーニング |
| | 09：00～ | TCミーティング（レストハウス2F） |
| | 10：00～ | 開会式（里見リフト乗場横） |
| | 10：45～ | 競技開始 |
| 2月2日（日） | 09：45～ | 競技開始 |
| | 16：00～ | 閉会式・成績発表（レストハウス2F） |
- # 詳細は現地にて発表
- 【競技種目】
- 予選1. 総合斜面・総合滑降
 - 2. 中急斜面・ナチュラル・小回り
 - 3. 急斜面・ナチュラル・大回り
 - 決勝4. 急斜面・不整地・小回り
- ※決勝出場選手数は、TCミーティングで発表する。
- 【部門】
- | | |
|---------|----------------------------|
| レギュラーの部 | 満18歳以上、年齢制限なし（2019年4月1日現在） |
| ジュニアの部① | 満10歳以上12歳未満（2019年4月1日現在） |
| ジュニアの部② | 満12歳以上15歳未満（2019年4月1日現在） |
| ジュニアの部③ | 満15歳以上18歳未満（2019年4月1日現在） |
| シニアの部 | 満50歳以上（2019年4月1日現在） |
- ※全日本スキー技術選手権大会出場希望者はレギュラーの部に申し込むこと。
- 【参加資格】
1. 当該年度のSAJ会員登録を行なっている者。
 2. 「SAJスキー補償制度」及び、スポーツ傷害保険、又はこれに準ずる傷害保険に加入済みの者。
 3. 1級以上の認定を受けており、加盟団体長の推薦を受けた者。
 4. 各部門への併用申し込みは認めない。

- 【順位の決定】
1. 各種目の採点は、5審3採用とする。
 2. 総合成績の順位は、全種目の合計得点により決定する。
- 【表彰】
1. 総合成績により、レギュラー部は、男10位、女子6位まで、その他の部は、男子6位、女子3位までを表彰する。
 2. 種目別は男女とも1位までを表彰する。
- 【申込方法】
1. 参加者は所定の申込用紙(西教様式 5(18 版))に必要事項を記入のうえ、参加料を添え所属連盟宛申込む。
 2. 参加者が18歳未満の場合は、必ず保護者の承諾を得て、申込書の保護者承諾欄に記名捺印をすること。
各県スキー連盟は、保護者承諾を必ず確認し、推薦を行うこと。
 3. 各県スキー連盟は、申込用紙を取りまとめ、期日までに西教様式 5, 11を郵送、データベース(西教様式 11(19 版))を電子データにて下記申込先宛提出する。
- 【申込・問合せ先】 〒736-0088
広島県広島市安芸区畑賀 2-6-12
熊野 晴文 090-8714-9355
西日本ブロック協議会 教育部会 宛
電子データ送付先：「西日本教育部送付先一覧」による
- 【申込締切】 2020年1月20日(月) 必着
- 【参加料】 レギュラーの部、シニアの部 6,000円
ジュニアの部 3,000円
- 【振込先】 「西日本教育部送付先一覧」による
- 【その他】
1. 積雪等の状況により、競技種目を変更することもある。
 2. S A J公式用品を使用のこと。
 3. 万一競技中事故が発生した場合においても、応急処置は行うが総て本人の責任により処理する。
 4. 第57回全日本スキー技術選手権大会への出場者は、本大会のレギュラーの部に出場した者をもって構成する。
 5. 第57回全日本スキー技術選手権大会への西日本ブロックの加盟団体余剰枠は、本大会のレギュラーの部に出場した者をもって決定する。
大会中止の場合は、第2回西日本スキー技術選手権大会の成績により決定する。

SAJ西日本ブロック協議会 会長 様

西日本スキー技術選手権大会申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

※ブロック記入欄
西 技 選
整理番号

大会参加に際しましては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

会 場 名	茨北高原大佐スキー場	部 門	<input type="checkbox"/> レギュラー	ジュニア		<input type="checkbox"/> シニア
				<input type="checkbox"/>	①	
				<input type="checkbox"/>	②	
				<input type="checkbox"/>	③	

※出場する部門にチェックしてください。

ふりがな			性 別	生年月日(西暦)・年齢	
氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日 才	
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.	
連絡先	住 所	〒			
	電話番号	自宅	-	-	携帯 - -

所持資格 (該当資格をチェック)	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> テクニカル	<input type="checkbox"/> クラウン	<input type="checkbox"/> 準指導員	<input type="checkbox"/> 指導員
1 級	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)		県連 (会場)	
テクニカル クラウン	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)		県連 (会場)	
準指導員	(西暦) 年 月 日 取得	主管県連 (取得会場)		県連 (会場)	
指 導 員	(西暦) 年 月 日 取得	(取得会場)		(会場)	
加入傷害保険	会社名 :		保険No		

使用確認欄 ※使用する用品の会社名を記入してください。

スキー		ブーツ		ビンディング	
ウェア		ポール		ヘルメット	
ヘッドギヤ		ゴーグル		グローブ	

※ 加盟団体記入欄

加盟団体名	熊本県	スキー連盟
団体長名	会長	瀬上 誠 印
担当者氏名	教育部長	敷地慎一 印

※ 保護者承諾欄

印

選手が18歳未満の場合は必ず保護者が記名押印してください。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。