

第39回木島平ジュニア大回転スキー競技大会 開催要項

- 1 主 催 木島平村
- 2 主 管 木島平スキークラブ
- 3 後 援 (公財)長野県スキー連盟・木島平村教育委員会・木島平観光株式会社
木島平村体育協会
- 4 期 日 平成31年3月21日(木・祝)
- 5 会 場 木島平スキー場
- 6 競技種目 大回転 1組(小学生1年女子) 7組(小学生4年女子)
 2組(小学生1年男子) 8組(小学生4年男子)
 3組(小学生2年女子) 9組(小学生5年女子)
 4組(小学生2年男子) 10組(小学生5年男子)
 5組(小学生3年女子) 11組(小学生6年女子)
 6組(小学生3年男子) 12組(小学生6年男子)
- 7 日 程 午前7時30分～8時30分 選手受付(スキーセンター前)
 ※受付時間を過ぎますと、スタートできない場合があります。
 午前9時30分 競技スタート(競技は、1組から始まります)
 ※各組終了後準備できしだい随時、ゴールハウス前にて表彰式を行います。
- 8 参加資格 出場者は全日本スキー連盟スキー安全会またはこれに準ずる傷害保険に加入していること。
- 9 競技規則 (1)この要項で定めること以外は全日本スキー連盟競技規則に準じます。
(2)レースは1本とします。
(3)選手は必ずヘルメットを着用してください。
(4)スタート順は、主催者の責任ドローにより決定します。
- 10 参加料 1人 1,500円
参加料には長野県スキー連盟スキー安全会保険料が含まれます。なお、悪天候等によりやむを得ず中止する場合でも参加料は返還しません。
【振込先】 ながの農協 木島平支所 普通 0033710
 木島平ジュニアスキー大会組織委員会
※現金書留または現金持参でも可
- 11 表 彰 各組1位から10位まで賞状、1位から3位までトロフィーを授与します。
表彰は各組終了後準備ができしだい表彰を行います。

裏面へ

- 12 申込み先 〒389 - 2303 長野県下高井郡木島平村大字上木島1762
木島平村教育委員会内 大会事務局 宛て
☎0269-82-2041
所定の申し込み用紙に学校またはクラブ（チーム）ごと組別にご記入の上、郵送
または持参にてお申し込みください。電話及び FAX での申し込みは受付いたし
ません。
- 13 申込期限 平成31年3月8日（金） 必着
- 14 その他 (1)ゼッケン乗車はできませんが、選手受付の際にリフト無料券をお渡しします。
(監督・保護者につきましては、リフト券をご購入いただきますようお願いい
たします。)
(2)申込書中、申込責任者欄および承諾記入欄に必ず押印してください。

第39回木島平ジュニア大回転スキー競技大会申込書(個人票)

ふりがな		ふりがな		ランキング
氏名	男 女	学校名 (クラブ名)	個人申込の方も必ず記入して下さい	
生年月日	平成 年 月 日生満 歳	学 年	年	出場種目
選手住所	〒 —			
【全て必須】	e-mail(PC・携帯いずれも可)			
	TEL			
申込責任者	氏名	緊急連絡先(携帯電話等)		
申込者住所	学校・クラブ・個人(いずれかに○をしてください)		〒 —	
	TEL			
加入傷害保険会社名		加入傷害保険番号		
学校長または保護者の承諾	※ 本大会に参加することを認め、本人の責任による事故発生の場合、私の責任において処理します。 <div style="text-align: center;"> 学校長・保護者 ㊟ </div>			

第39回木島平ジュニア大回転スキー競技大会申込書(個人票)

ふりがな		ふりがな		ランキング
氏名	男 女	学校名 (クラブ名)	個人申込の方も必ず記入して下さい	
生年月日	平成 年 月 日生満 歳	学 年	年	出場種目
選手住所	〒 —			
【全て必須】	e-mail(PC・携帯いずれも可)			
	TEL			
申込責任者	氏名	緊急連絡先(携帯電話等)		
申込者住所	学校・クラブ・個人(いずれかに○をしてください)		〒 —	
	TEL			
加入傷害保険会社名		加入傷害保険番号		
学校長または保護者の承諾	※ 本大会に参加することを認め、本人の責任による事故発生の場合、私の責任において処理します。 <div style="text-align: center;"> 学校長・保護者 ㊟ </div>			

