

[公財]全日本スキー連盟公認 第96回山形県スキー選手権大会(技術系)開催要項

- 1 主催 山形県スキー連盟
2 主管 山形県スキー連盟(アルペン部)
3 後援 山形県・山形市・(公財)山形県スポーツ協会・(公財)山形市スポーツ協会
山形県高等学校体育連盟・山形県中学校体育連盟・蔵王温泉観光協会・蔵王索道協会
蔵王温泉観光(株)
4 公認 (公財)全日本スキー連盟
5 期日 令和7年1月16日(木)～18日(土)
6 会場 山形市 蔵王温泉スキー場
7 カテゴリー SAJ B級: 中学3年生以上(男、女)
8 競技種目 SL×1・GS×1
9 日程

期日	時刻	日程内容	場 所
1月16日(木)	17:00	TCミーティング・ドロー	蔵王体育館
17日(金)	9:30	男・女 SL	蔵王ハーネンカム回転コース
	終了後	表彰	ゴール付近
	17:00	TCミーティング・ドロー	蔵王体育館
18日(土)	9:30	男・女 GS	蔵王ハーネンカム大回転コース
	終了後	表彰	ゴール付近

- 10 競技規則 SAJ競技規則最新版による。
11 参加資格 SAJアルペン競技者管理登録を完了し、下記の参加資格を有するか、枠内において推薦された競技者に限る。(有効ポイントリストに登録された者)
- ① 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
 - ② SAJ有効ポイントリスト(各種目共通)において男子100点、女子150点以内の者
 - ③ 東北ブロック内登録選手で、各県スキー連盟から推薦を受けた者
 - ④ 各ブロック及び学連の推薦を受けた者。 推薦書は不要
 - ⑤ 開催県スキー連盟推薦選手。(30名プロテクト)

【 その他 】

- ① エントリー数が180名を超えた場合は、ルールに基づき出場を制限する場合がある。

- 12 参加料 1レース 4,000円

- 13 申込方法 (1) 所定のエントリーフォームに記載の上、各都道府県(学連は大学)ごと期間内に郵送又はメールで申し込むこと。
(2) 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)と記載する。
(3) 参加料は口座振込みとし、振込み票の写しを添付のこと。
(4) 申込み先 〒990-2477 山形県山形市長苗代61番地 山形県スキー連盟内

第96回山形県スキー選手権実行委員会事務局
tel 023-616-7073 fax 023-616-7074
メール: saysoutai@gmail.com

(問合せ先) 庄司 優(090-3127-4605)

(5) 振込先

【口座名】	山形県スキー選手権大会 会長 富田 政利
【口座番号】	山形銀行 南館支店 普通 0517909

(6) 申込期限 令和7年1月7日(火) 期日厳守のこと

14 表 彰 1位～6位まで表彰する。

15 傷害保険 出場者はSAJスキー安全保険、またはこれに準ずる傷害保険に必ず加入のこと。

16 そ の 他 (1) 宿泊の斡旋は行っておりません。個人で対応願います。

(2) 悪天候等やむを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返却しません。

(3) 感染拡大の状況によっては大会を中止する場合がある。

(4) 災害発生時には各会場の避難経路に従い避難すること。



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 checked="" type="checkbox"/>				M <input checked="" 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。