

FIS・SAJ公認
第36回 北海道スキー選手権大会
フリースタイル競技 モーグル・デュアルモーグル種目

- 1 主催 公益財団法人北海道スキー連盟
2 主管 公益財団法人札幌スキー連盟
3 公認 国際スキー連盟、公益財団法人全日本スキー連盟A級公認
4 後援 北海道、札幌市
5 協力 札幌ばんけい株式会社、ばんけいスキーパトロール隊、TEAM BANKEI
6 期日 平成29年3月10日(金)～12日(日)
7 開催地 ばんけいスキー場 モーグルバーン 札幌市中央区盤溪410 TEL 011-641-0071
<http://www.bankei.co.jp/ski/>

8 日程	3月10日(金) 公式トレーニング	開会式(16:30予定)
	3月11日(土) デュアル種目	9:00 コースインスペクション開始
	3月12日(日) モーグル種目	9:00 コースインスペクション開始

細部の競技日程は別途スケジュール表を後日公開いたします
天候等の状況により時間は変更する場合があります

- 9 競技種目 フリースタイルスキー デュアルモーグル(DM)、モーグル(Mo)
10 競技規則 この要項に定めた以外は、国際スキー連盟及び全日本スキー連盟競技規則による
11 参加定員 デュアルモーグル 男女合計120名 モーグル 男女合計120名
12 申込締切 **平成29年2月28日(火) 15:00 必着**
いかなる理由においても、締め切り後の申込みは一切認めない。
13 申込方法 各チームごとに選手を取りまとめ申込用紙に記載の上、参加料を添えて下記住所へ
持参するか現金書留にて郵送してください
14 申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目 北海道建設会館8階
公益財団法人 札幌スキー連盟 大会事務局 TEL 011-221-1661
15 参加料 1種目 5,000円 (原則として参加料の返金はしない。)
16 参加資格 ●両種目共通
・SAJ Point ランク No1及びNo2においてA級公認大会の出場資格を有する者
・北海道スキー連盟及び北海道スキー連盟加盟団体の強化指定選手の出場を認める
・2017年1月開催の第17回ばんけいモーグル競技会において、DM及びMO種目男女とも上位16位に入った者
・2017年3月開催の第26回フリースタイルスキー札幌モーグル競技会 B級大会において、男女とも決勝進出の者
・各都府県連の登録選手で、都府県連強化選手は推薦書を添えて1連盟3名まで参加を認める
・定員に満たない場合は選手を追加募集する場合がある
・全ての選手は、申込書に記載されている代表コーチ及び保護者の承諾の元に参加する
□FISレース対象者は、国際スキー連盟登録済の者(FISサイトにて登録NOが確認できる者)
□SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる何らかの傷害保険に加入の者
17 傷害処置 参加選手がトレーニング中、又は競技中に何らかの傷害を受けた場合は
主催者側が応急処置を行うが以後は各自の責任において処理すること
18 表彰 ●北海道スキー選手権大会の表彰は、北海道関係選手を対象に表彰する
入賞者は、デュアルモーグル8位・モーグル10位までを表彰する。
●対象選手は、北海道スキー連盟所属選手、北海道内大学に所属している選手・北海道内高校を卒業し
他府県所在の大学に所属している選手。
●全日本スキー連盟公認大会表彰については、種目別、組別入賞者6位まで表彰する。
19 その他 1. 開、閉会式及び表彰式には全員が出席すること。主催者が許可した場合は除く事があります。
2. 大会運営本部事務局 (3月9日開設予定 特設ハウス 011-641-0071 スキー場代表)
3. 申込用紙に記入漏れや誤記があった場合は受理できない事があります。
4. 個人情報、個人情報保護法に基づいた取り扱いを致します。
5. (公財)札幌スキー連盟ホームページ <http://www.age.ne.jp/x/sas/>
6. (公財)北海道スキー連盟ホームページ <http://www.ski-hokkaido.jp/>

HOKKAIDO Freestyle Ski Entry Form
北海道共通フリースタイル競技会申込書

Competition Name 大会名	第36回北海道スキー選手権大会 フリースタイル競技
-------------------------	---------------------------

所属スキー連盟	スキー連盟
発送日	

種目 (○で囲むこと) D M M O

					※競技日を記載して下さい			
					3月11日		3月12日	
					DM		MO	
	上段:SAJ競技者No 下段:FIS競技者No	選手氏名	生年月日	所属クラブ	男子	女子	男子	女子
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
合計								

※出場する種目に数字の「1」を入れて下さい。

帯同コーチ・スタッフ欄

	氏名	クラブ名	携帯番号	到着日	備考
代表コーチ					
コーチ-2					
スタッフ					
申込責任者		住所	(TEL)		
		E-Mail			

※帯同コーチ・スタッフがない場合は、申込責任者欄のみ記入して下さい。

承諾書

参加に際しては、選手・コーチ共に傷害予防に十分注意すると共に、万が一私及び私達が原因で発生した事故に対しては、全て参加者本人の責任において処理することを承諾の上、参加を申込みます。