

- 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31年2月14日(木)～16日(土)
 7 開 催 地 ばんけいスキー場 札幌市中央区盤渓410番地 TEL 011-641-0071
<http://www.bankei.co.jp/ski/>

8 日 程	2019年2月14日(木)	公式トレーニング	開会式(16:30予定)
	2019年2月15日(金)	モーグル種目 9:00	コースインスペクション開始
	2019年2月16日(土)	デュアル種目 9:00	コースインスペクション開始

※詳細スケジュールは後日札幌スキー連盟ホームページにて公開いたします

※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(A11-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31年2月4日(月) 15:00 必着
 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
 または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

- ・2018年12月公開の「SAJ公認フリースタイル競技会参加資格者リスト」において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
- ・2019年1月開催の第19回ばんけいモーグル競技会B級大会において、女子6位、男子10位までの選手
- ・各都府県連の推薦出場を1連盟3名まで認める(ただし、推薦理由と過去の成績を添付すること)
- ・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)
- ・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 (1) 北海道スキー選手権大会の表彰
 ※対象選手は、北海道スキー連盟所属選手、北海道内大学に在学している学連所属選手、
 北海道内高校を卒業し都府県所在の大学に所属している選手。
 男女とも、モーグル6位、デュアルモーグル6位までを表彰する。

- (2) FIS・SAJ公認大会表彰
 参加者全員を対象に、男女ともモーグル6位、デュアルモーグル6位までを表彰する。

- 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は、駐車場P1-2前のプレハブ内に設置します。(2月13日開設予定)
 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. 各種目男女3位までに入賞した者に、第39回全日本選手権フリースタイル競技M/MOの出場資格を与える。
 5. 前走はあらかじめOCが決定する。不足の場合はTCMで希望者を募る。
 6. 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。

北海道共通フリースタイル競技会申込書

Competition Name
大会名

所属スキー連盟/Association	スキー連盟
発送日/Date of shipment	西暦 年 月 日

種目 (○で囲むこと) MO DM AE

Competition date
※競技日を記載して下さい

	SAJ Code SAJ競技者No	FIS Code FIS競技者No	Athlete 選手氏名	Birth 生年月日	Team 所属クラブ	Competition date							
						月 日				月 日			
						FIS/A級		B級		FIS/A級		B級	
Ladies	Men	Ladies	Men	Ladies	Men	Ladies	Men						
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
合計													

※出場するカテゴリ(A級・B級)に数字の「1」を入れて下さい。

帯同コーチ・スタッフ欄

	Name 氏名	Team 所属クラブ	Phone No 携帯番号	Arrival 到着日	備考
Head Coach 代表コーチ					
Coach コーチ					
Staff スタッフ					
Responsible for entry 申込責任者	Address 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(Written consent)

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。

My team player will take part in this competition.
We handle all self and injuries that occurred at that time at your own risk.