

FIS公認・SAJ A級公認
第28回フリースタイルスキー札幌モーグル競技会
開催要項

MO

- 1 主催 公益財団法人札幌スキー連盟、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 協力 札幌ばんけい株式会社、ばんけいスキー場パトロール隊、TEAM BANKEI
5 期日 平成31年3月8日(金)～3月9日(土)
6 開催地 ばんけいスキー場 モーグルバーン 札幌市中央区盤渓410番地
TEL 011-641-00' http://www.bankei.co.jp/ski/

7 日程	3月8日(金)	公式練習
	3月9日(土)	競技開始 10:00～(予定)

※細部のスケジュールは後日公開いたします。(1週間前に公開予定)

- 8 種目 フリースタイルスキー モーグル種目
9 競技規則 国際スキー連盟および全日本スキー連盟競技規則による。
10 組別 男子組・女子組
11 参加定員 男女 合計 120名
12 受付締切 平成31年2月28日(木)15:00まで
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
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 6,000円(原則として参加料の返金はしない。)
16 参加資格 2019年度SAJ会員登録及びSAJ競技者登録、FIS競技者登録を完了している者で
下記の参加資格を満たしている者。
①2018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
A級公認大会の出場資格を有する者
②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位以内の者
③札幌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
④各都府県連強化選手は推薦書を添えて、1連盟最大3名まで大会出場を認める。
(推薦理由を明記すること)
⑤SAJ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
⑥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。
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、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 各組とも1位より3位までメダル、賞状、4位から8位まで賞状を贈る。
19 その他 1. 大会運営本部事務局
(3月7日開設予定 ばんけいスキー場特設ハウス TEL 011-641-0071 スキー場代表)
2. 表彰式に参加しない入賞者は順位を喪失する場合があります。
3. 大会前日の選手受付を完了出来ない者は、参加資格を失う事があります。
4. 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。
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. 申込書に記載のないコーチはIDを配布しない場合があります。(ただし、変更は認める)
7. 男女とも3位までに入賞した選手に、第39回全日本選手権DM/MOの出場資格を与える。
8. 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。
(公財)札幌スキー連盟 ホームページ <http://www.age.ne.jp/x/sas/>
(公財)北海道スキー連盟ホームページ <http://www.ski-hokkaido.jp/>

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.