



SAJ公認
2015 全日本ジュニアスキー選手権大会
スノーボード競技・種目: アルペン GS/SL 札幌国際 大会
開催要項

1. 主 催 公益財団法人全日本スキー連盟
2. 主 管 公益財団法人北海道スキー連盟、公益財団法人札幌スキー連盟
3. 後 援 公益財団法人北海道体育協会、一般財団法人札幌市体育協会
4. 協 賛 エアークイック伊藤忠商事株式会社、
5. 協 力 札幌リゾート開発公社・札幌国際スキー場
6. 開催期日 平成27年 4月 4日(土) ~ 4月 5日(日)
7. 開催場所 札幌市南区定山溪937番地 札幌国際スキー場
8. 競技種目 ジャイアントスラローム・スラローム (各種目 男子/女子)
9. 日 程 4月 4日(土) 選手受付 14:00~14:30 (大会受付本部)
公式練習 15:00~16:00
開会式・ジュニア選手権 TCM 16:30~ (スカールル)
4月 5日(日) ジャイアントスラローム 9:00~11:30
スラローム 13:00~15:00
競技終了後 表彰式
10. 競技規則 この要項に定めた以外は、最新版全日本スキー連盟(SAJ)競技規則に準ずる。
11. 参加資格 a. 2015年SAJ会員登録、およびSAJ競技者登録完了の者。
b. 2015年4月2日時点で満18歳以下の者。
c. スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入している者。
d. 出場するにあたって、保護者の同意が得られている者。
12. 参加定員 各都道府県加盟団体に対する参加定員枠は、特に設けない。
13. 組 別 小学生の部 男女 2002年 4月 2日 ~ 2005年 4月 1日 の間に生まれた者 小学4年~6年
中学生の部 男女 1999年 4月 2日 ~ 2002年 4月 1日 の間に生まれた者
高校生の部 男女 1996年 4月 2日 ~ 1999年 4月 1日 の間に生まれた者
14. 参加申込 a. 申込締切 平成27年 3月24日(火)午後3時必着のこと。
b. 参加料 中・高校生男女共 5,000円/人
小学生男女共 4,000円/人
申し込みを受け付けた者に対しては、理由の如何を問わず参加料の払い戻しはできません。
c. 申込方法 所定の申込み用紙を使用し、各都道府県スキー連盟で一括し参加料を添えて下記
大会事務局に現金書留にて申し込むこと。(選手個人での申し込みは受付ません。)
d. 北海道所属選手の申込方法・所定の申込み用紙にて大会事務局宛に各選手が申し込みをする事。
e. 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ビル8階TEL 011-221-1661
(公財)札幌スキー連盟
2015全日本ジュニアスキー選手権スノーボード競技大会アルペン種目 大会事務局宛
ホームページ <http://www.age.ne.jp/x/sas>
f. 競技についての問合せ TEL 011-530-9121
15. 表 彰 各種目 男女総合 1位~10位(中高校生対象)
各種目 小学生男女 1位~10位
16. 傷害処置 大会参加選手の事故による負傷に対し、主催者は応急処置は行うが、その後は各自で対処すること。
17. そ の 他 TCMミーティングには必ず出席すること。チームキャプテンが出席できない場合は、選手または代理人が出席すること。
ヘルメットやプロテクターおよびリッシュコードを正しく使用すること。
SAJ強化選手およびナショナルチーム所属選手を対象にマテリアルチェックを実施する。特に公式用品使用を遵守すること。その他の選手についても公式用品を使用することが望ましい。
取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

2015 全日本ジュニアスキー選手権大会スノーボード競技アルペン 申込書

ジャイアントスラローム

競技種目	ジャイアントスラローム	性別	男子・女子 いずれかを で囲む	
組別	高校生・中学生・小学高学年			
加入団体名	スキー連盟	所属クラブ名		
フリガナ		生年月日	年 月 日	
氏名				
学校名		学年		
住所	〒 自宅 TEL 緊急連絡先 TEL			
SAJ 会員登録番号	申請中の場合はその旨記入のこと			
競技者登録 SAJ 番号	申請中の場合はその旨記入のこと			
SAJ ポイント	該当者のみ記入			
スポーツ損害保険	契約会社名	必ず記入すること	証書番号	必ず記入すること
<p>保護者の承諾</p> <p>本大会参加に際し、万一の事故の場合にも主催者及び関係者にいかなる責任や賠償を求めないことを誓約し、参加を承諾いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名</p>				
所属クラブ	代表者印のないものは受付できません。			
代表者名				

2015 全日本ジュニアスキー選手権大会スノーボード競技アルペン 申込書

スラローム

競技種目	スラローム	性別	男子・女子 いずれかを で囲む	
組別	高校生・中学生・小学高学年			
加入団体名	スキー連盟	所属クラブ名		
フリガナ	氏名		生年月日	年 月 日
学校名			学年	
住所	〒 自宅 TEL 緊急連絡先 TEL			
SAJ 会員登録番号	申請中の場合はその旨記入のこと			
競技者登録 SAJ 番号	申請中の場合はその旨記入のこと			
SAJ ポイント	該当者のみ記入			
スポーツ損害保険	契約会社名	必ず記入すること	証書番号	必ず記入すること
<p>保護者の承諾</p> <p>本大会参加に際し、万一の事故の場合にも主催者及び関係者にいかなる責任や賠償を求めないことを誓約し、参加を承諾いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名</p>				
所属クラブ	代表者印のないものは受付できません。			
代表者名				

平成 年 月 日

2015全日本ジュニアスキー選手権スノーボード競技アルペン 札幌国際 大会事務局 御中

申込加盟団体

印

送金明細書

申込責任者氏名 _____

連絡先 TEL _____ 携帯 _____

ジャイアントスラローム種目

高校生の部	男子・女子	¥5,000	名	円
中学生の部	男子・女子	¥5,000	名	円
小学生の部	男子・女子	¥4,000	名	円

スラローム種目

高校生の部	男子・女子	¥5,000	名	円
中学生の部	男子・女子	¥5,000	名	円
小学生の部	男子・女子	¥4,000	名	円

合計

名	円
---	---

送付先:

〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目北海道建設会館ビル8階 TEL 011-221-1661
(公財) 札幌スキー連盟 2015全日本ジュニアスキー選手権スノーボード競技札幌国際大会事務局宛
TEL 011-221-1661