

雪印メグミルク カツゲンカップ[®]2024ジャンプ大会 開催要項
ノーマルヒル (HS 100)

- 主 催 公益財団法人札幌スキー連盟
- 協 賛 雪印メグミルク株式会社
- 後 援 札幌市、北海道放送株式会社、株式会社札幌振興公社
- 期 日 令和6年2月27日(火)
- 会 場 札幌市宮の森ジャンプ競技場
- 実施要領
受 付 午前 9時00分 宮の森ジャンプ競技場運営本部
国旗掲揚 午前 9時45分 //
公式練習 午前10時00分
競技開始 午前11時00分
閉会ならびに表彰 競技終了後 宮の森ジャンプ競技場
- 参加資格 全日本スキー連盟2024年度登録選手で、SAJスキー補償制度またはこれに準ずる傷害保険に加入のもの。
- 競技方法
および
競技規則 男子組については、競技1本目の成績上位30位および転倒・不転倒にかかわらず、飛距離がその回の最長距離の95%を超えた者を加え、1本目の成績逆順で競技2本目をスタートさせる。ジュニア組と女子組については、出場者全員で競技2本目を行う。この要項に定めた以外は全日本スキー連盟競技規則による。
- 組 別 女子組 男子組 ジュニア女子組(中学生) ジュニア男子組(中学生)
- 申し込み
(1)締切期日 **令和6年2月15日(木) 午後3時00分 必着**
(2)申 込 先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目 伊藤・加藤ビル3F
(公財)札幌スキー連盟 大会事務局 TEL 011-221-1661
※住所が変わりましたので、ご注意ください。
(3)申込用紙 所定のエントリーフォームを使用のこと。
エントリーフォームは札幌スキー連盟ホームページに掲載しております。
<http://www.age.ne.jp/x/sas/>
- ド ロ ー ポイントリストを参考にします。
- 参 加 料 **3,000円**
- 表 彰 各組、1位から3位まで賞を贈る。
- そ の 他 ◎午前9時15分よりチームキャプテン会議を行なう。
◎電話・ファックスでの申込および申込書の不備、参加料添付のないものは、受付ないので注意のこと。
◎悪天候など止むを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返還いたしません。
◎取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンバインド競技会

エントリーフォーム

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

*エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

※ 番号

競技会名							
S A J 競技者 登録番号		種 目		組 別			
全日本会員 登録番号							
F I S 競技者 登録番号		所属連盟					
ふりがな				所属団体 <small>チーム名または 学校名</small>			
選手氏名							
生年月日 満年齢	昭和・平成	年	月	日	(歳)	性別	男 ・ 女
身長・体重	身長	c m		体重	K g		
勤務先・学校名	(学年)				電話番号		
勤務先・学校住所	〒						
自宅住所	〒				電話番号		
加入傷害保険	SAJスキー補償制度加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと						
	S A J スキー補償制度		そ の 他 傷 害 保 険				
		保 險 会 社			記 号 番 号		
本年度の成績 ※記入のない者 はシードに関する 権利を失う	大会名		順位		大会名		順位
			位				位
			位				位
			位				位
チームキャプテン 連絡先	氏 名				電話番号		
保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。) <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> 上記、 _____ が、本大会に参加することを認め 自己責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。 <p style="text-align: center;">保 護 者 _____ 印 _____</p>							

※印欄には記入しないこと。

本年度の成績、加入傷害保険を必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書欄を必ず記入、押印のこと。

取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____