



SAJ 公認  
第7回札幌ジュニアスノーボード競技大会  
ハーフパイプ種目 開催要項

- 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
- 公認 公益財団法人全日本スキー連盟
- 協賛 サロモンスノーボード、(株)伊藤忠ファッションシステム
- 協力 札幌ばんけい株式会社
- 開催期日 **2024年2月16日(金)～2月17日(土)**
- 開催場所 札幌市中央区盤渓410 さっぽろばんけいスキー場
- 競技種目 スノーボード ハーフパイプ
- 日程

2月16日(金)	13:00～14:00	選手受付	(大会本部テント)
	14:30～16:00	公式練習	(ハーフパイプ)
	16:30～	代表者 MT	(特設会場)
2月17日(土)	9:00～	公式練習	
	9:30～	男子予選・女子予選	(ハーフパイプ)
		男子決勝・女子決勝	( " )
	競技終了後	表彰式	(特設会場)
- 競技規則
  - この要項に定めた以外は、(公財)全日本スキー連盟競技規則最新版による。
  - ドローについては、コンピュータードローとする。
- 参加資格
  - SAJ 公認クラスに参加の選手は、2024年 SAJ 会員登録、SAJ 競技者登録を完了している者。
  - 未成年者(満18歳未満)の出場については、保護者の同意が得られていること。
  - SAJ 安全会、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こと。
- 組別年齢 (SAJ 公認)

YH-A	小学3年生の部	男女
YH-B	小学4・5・6年生の部	男女
JR-A	中学生・高校生の部	男女
- 表彰 各組の男子・女子6位までを表彰する。
- 参加申込
  - 申込締切 2024年2月6日(火) 午後3時必着**
  - 参加料 8,000円  
※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。
  - 申込方法 所定の申込用紙を使用し、参加料を添えて下記宛に現金書留にて申し込むこと。(FAX 不可)
  - 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 TEL 011-221-1661  
(公財)札幌スキー連盟 スノーボード大会 事務局宛  
札幌スキー連盟ホームページ <http://www.age.ne.jp/x/sas>
- 傷害処置 大会参加選手の事故による負傷に対し、主催者は応急処置を行うがその後は各自で対処すること。
- その他
  - 大会コース内では公式トレーニング用ビブまたは競技用ビブを必ず着用すること。
  - クラッシュヘルメットを着用のこと。着用しない場合はスタートさせない。
  - 代表者 MT にはチームキャプテン及び保護者が必ず出席する事。  
出席できない場合は選手若しくは代理人が出席すること。
  - 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。
- 大会書類 大会にて配布・掲示する書類(エントリーリスト、スタートリスト、リザルトなど)は、以下 URL にてオンラインの配布としますので、必ずダウンロードの上参加してください。右記 QR コードの読み込みでもアクセスできます。

<https://bit.ly/240217sb>



**SAJ 公認**  
**第7回 札幌ジュニアスノーボード競技大会**  
**ハーフパイプ種目 申込書**

競技種目	ハーフパイプ	組 別 (いずれかを○で囲む)	・SAJ 公認 YH-A (小学3年生の部) YH-B (小学4・5・6年生の部) JRA (中学生・高校生の部)			
性別	男子・女子 (いずれかを○で囲む)					
スタンス	レギュラー・グーフィー (いずれかを○で囲む)					
加入団体名	スキー連盟	所属クラブ名				
フリガナ		生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名		年齢	(	歳)		
学校又は勤務先					学年	
住所	〒					
電話番号	※日中連絡がとれる電話番号を記入(該当するものを○で囲む)					
	① 自宅・本人携帯・その他( ) ☎					
	② 自宅・本人携帯・その他( ) ☎					
メールアドレス	※大会の緊急連絡(延期・中止など)に使用するため、常に受信できるメールアドレスを記入(複数可)					
SAJ 会員登録番号	※申請中の場合はその旨記入のこと					
SAJ 競技者登録番号	※申請中の場合はその旨記入のこと					
FIS ポイント	※該当者のみ記入		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				
保護者の承諾 (未成年者のみ記入)						
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。						
令和 年 月 日			保護者氏名		(印)	
所属クラブ代表者名	※代表者印のないものは受付できません。			代表者 MT 出席者氏名		
	(印)					