



(公財) 全日本スキー連盟 B 級公認



## 白馬八方尾根スーパーリーゼン 2018 開催要項

主催	(公財) 長野県スキー連盟
主管	白馬村スキークラブ
公認	(公財) 全日本スキー連盟
後援	財団法人八方振興会、八方尾根開発株式会社、白馬観光開発株式会社
期日	平成 30 年 3 月 10 日 (土) ~ 3 月 11 日 (日)
開催地	白馬八方尾根スキー場
競技種目	K-1 SG 競技
日程・会場	

期日	時刻	種目	場所
3 月 10 日 (土)	9:00	コースオープン (9:00~11:00) 変更あり	オリンピックコースⅡ
	17:00	TCM・ドロー (16:00 より受付)	八方尾根スキースクール 3 F
3 月 11 日 (日)	9:00	K1 男女 SG	オリンピックコースⅡ

参加資格 1. SAJ 競技者登録を完了している者

2. K-1 小学校 5・6 年生

3. 甲信越ブロックを除く各都道府県は、必ずランキングをつけて申し込むこと

\*参加選手が男女各 180 名を超えた場合は、甲信越ブロックを除く都道府県ランキング  
下位の者から抽選で制限を行う

競技規則 SAJ アルペンユース競技要領による

・ **スタート順はオールドロー**とする

申込方法

・ 申込〆切 **平成 30 年 2 月 23 日 (金) 必着**

・ 申込先 〒399-9301 長野県北安曇郡白馬村北城 3901 八方尾根スキースクール内  
白馬八方尾根スーパーリーゼン事務局 TEL 0261-72-2126

・ 参加料 1 レース 4,000 円

・ 申込方法 添付のエントリーフォーム (SAJ 様式) に必要事項を記入の上、参加料  
を同封し、現金書留で申し込むこと。開催県以外は各都道府県単位で集約し申し込むこと  
電話・FAX での申込みは一切受け付けない

\*参加料はいかなる理由があっても返金いたしませんのでご承知下さい

\*チームキャプテンの携帯電話番号を必ず記入下さい

表彰 1 位~6 位まで表彰します

その他 1)TCM において日程・会場最終決定・ドロー・Bib 配布・諸連絡等行いますので、**チーム代表  
は必ず参加** すること

2)出場者は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

3)大会中の傷害については、応急手当はするが以後の責任は負いません

4)小学校 1・2・3・4 年生のレースを併せて行います。大会要項は

八方尾根スキースクールHP をご覧ください <http://happo-ski.info>

5)最新の情報は八方尾根スキースクール HP に掲載します



# ENTRY FORM エントリーフォーム



<b>Competition (Name/Category)</b> 競技会(名称/カテゴリー)	
<b>National Association</b> 所属県連名/所属	

<b>COMPETITORS</b> 競技選手			L	M		
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Discipline 種目				
		Racedate 競技日				
		YB 生年				

<b>OFFICIALS</b> 同行役員等		
Function 職分	Name 氏名	Address 連絡先住所 Telephone 電話番号
Team Captain チームキャプテン		
Lodging 宿舎名		

Responsible for entry エントリー責任者		
Date 記入日	Arrival 到着日	Departure 出発日

競技選手の生年は西暦の下2桁を記入してください。