

2019 FIS野沢温泉カップ開催要項

1. 主催 (公財)長野県スキー連盟
2. 共催 野沢温泉村イベント受入実行委員会
3. 主管 野沢温泉スキークラブ
4. 公認 国際スキー連盟・(公財)全日本スキー連盟
5. 後援 野沢温泉村・野沢温泉観光協会・(株)野沢温泉
(公財)全日本スキー連盟公式用品委員会・日本スキー産業振興協会
6. 期 日 平成31年4月7日～11日
7. 開催地 長野県下高井郡野沢温泉村 野沢温泉スキー場
8. 競技種目 4/8・9 男女GSL 4/10・11 男女SL
9. 競技日程及び会場



期 日	種 目	場 所
4/7 (日) ～10 (水)	TCミーティング及びドロ 17:00～	野沢温泉村公民館
4/8 (月) 4/9 (火)	男女 ジャイアントスラローム	野沢温泉スキー場 やまびこAコース
4/10 (水) 4/11 (木)	男女 スラローム	

10. 競技規則 この大会に定められている規則のほかFISの競技規則最新版による。
(チームキャプテンミーティングへの参加を義務付ける。)
11. 参加資格 出場選手はFIS選手宣誓書、ポイント登録及びSAJ競技者管理登録を完了している
競技者。**※大会参加資格は2018/2019 アルペン出場資格者リストによる**

	男 子	女 子
FISポイント (SL・GS)	共通 60点	FIS登録者
SAJポイント (SL・GS 共通)	共通 60点	
	高校 70点	

上記は、エントリー締め切り日までに発表されたポイント/ランキングで出場資格を得る

	男 子	女 子
ユースランキング (2002 年生) 17-18 シーズン 全国ランキング	20位	—
開催県枠 (プロテクト)	30名	
都道府県推薦	有資格者と開催県枠で、140名を 満たしていない場合のみ出場できる	
学連推薦	有資格者・開催県枠 (プロテクト)・都道府県推薦で 140名を満たしていない場合のみ出場できる	

【エントリーオーバーによる優先順位】

- ① 開催県枠選手 (プロテクト 30名)
開催ブロック内の選手に限る。(開催ブロック出身学連登録選手も含む)
- ② 男子: 有資格者 (当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順)
女子: 当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順

2019 F I S 野沢温泉カップ開催要項

- ③ 開催県推薦選手
①のプロテクト 30 名以外のブロック内登録選手（開催ブロック出身学連登録選手も含む）
- ④ 都道府県推薦選手
当該種目 F I S ポイント順、F I S ポイントを有していない場合は S A J ポイント順
- ⑤ 学連推薦選手

12. 参加料 **1 レース 5,000円**

13. 申込方法

- ・所定のエントリーフォームに記載の上、各都道府県(学連は大学)ごと期間内に郵送または電子メールで申し込むこと。(メール申込の場合は必ず確認メールを返信します。確認メールが届かない場合は必ず電話にて確認すること。)
- ・都道府県推薦、学連推薦はエントリーフォーム氏名欄に、氏名(推薦)と記載すること。
- ・参加料は郵送または口座振込みとし、振込みの場合は振込票の写しを添付のこと。
(エントリー責任者と振込額が明確にわかるようにすること)

※振込票の写しの添付がない場合は、エントリーは無効となります。

【申込先】 〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷8005
野沢温泉スキークラブ内 F I S 野沢温泉カップ大会事務局
TEL 0269-85-2623 / FAX 0269-85-3616
メール school@nozawaski.com

【振込先】 金融機関：ながの農業協同組合 野沢温泉支所 「普通 6160964」
口座名義：F I S 野沢温泉カップ事務局

- ※ 納入した参加料は事情の如何に関わらず返金しない。
- ※ 都道府県推薦枠には学連登録選手を含まない。
- ※ 個人、高校、クラブからの申し込みは受け付けない。F A X も受け付けない。
- ※ エントリー締め切り後、参加者が少ない場合には追加のエントリーを認める。
この場合、ホームページに掲載する。(http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php)

【申込期限】 平成31年3月28日(木) 必着

- 14. 傷害保険 出場者は S A J スキー安全会またはこれに準ずる傷害保険に加入すること。
出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほかは責任を負わない。長野県スキー連盟大会共済保険の規定により対応する。
- 15. 宿泊 宿泊希望者は、野沢温泉観光協会 (Tel.0269-85-3155) へ直接申し込むこと。
- 16. その他
 - (1) 大会本部は次のとおりとする。
野沢温泉スキークラブ内 F I S 野沢温泉カップ大会事務局
Tel. 0269-85-2623 Fax. 0269-85-3616 E-mail: school@nozawaski.com
 - (2) チームキャプテンミーティングはチーム代表者が必ず出席すること。
チームキャプテンミーティングを欠席の場合は大会に出場できない。
 - (3) 所定の手続きに不備があるときは、出場を認めないので十分注意のこと。
 - (4) 大会開催主旨により、参加選手は野沢温泉村内へ宿泊すること。
 - (5) 大会開催主旨により、北陸信越索道協会会員証でのリフト券引換は行いません。

☆宿泊先を確認させていただくため、TCM 会場にて専用書面への記載をお願いしております。ご協力をお願いいたします。

大会情報は、<http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php> をご確認ください。



QRコードを読み取ってアクセスするだけ！
スタートリスト & 競技結果 LIVE 配信！
SEIKO SPORTS LINK
<https://seikosportlink.com>

<http://nozawaski.com>



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM / ANMELDUNGSFORMULAR

OFFICIALS / OFFICIELS / OFFIZIELLE			
Surname, First Name Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname	Arrival Arrivée Anreise	Departure Départ Abreise	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Team Captain / Chef d'équipe / Mannschaftsführer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Trainer / Entraîneur / Trainer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Doctor / Médecin / Arzt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Physiotherapist / Masseur / Masseur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Technicians / Techniciens / Techniker
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Service personnel / Personnel de service / Servicepersonal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Place, Date / Lieu, Date / Ort, Datum			Signature Signature / Unterschrift (please print and sign)
<input type="text"/>			