

第33回 長野県フリースタイルスキー選手権大会

The33th Nagano Freestyleski Championship MOGUL

モーグル競技開催要項(案)

1. 主催 公益財団法人 長野県スキー連盟
2. 共催 埼玉県スキー連盟
3. 主管 白馬村スキークラブ
4. 後援 (公財)全日本スキー連盟、長野県、長野県教育委員会、白馬村、白馬村教育委員会、
5. 協賛 ㈱NTTdocomo 長野支店、北野建設㈱、㈱デサント、㈱小賀坂スキー製作所、ミズノ㈱、㈱長野放送
長野県索道事業者協会、白馬47ウインタースノーパーク
6. 特別協賛 (株)日本サンガリアベレレッジカンパニー
7. 期日 平成27年2月21日(土曜日)～22日(日曜日)
8. 会場 白馬47ウインタースノーパークルート3使用予定
9. 競技種目 男女モーグル(シングル)
10. 参加資格 イ) (公財)全日本スキー連盟登録会員で競技者登録を完了している者
(18才未満の者は保護者の参加承諾書が必要)
ロ) スキー安全会スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険加入者
ハ) 下記の①～③の条件に該当する者
① 2014～2015シーズンに於いてモーグルA級競技会参加資格を有する者
※モーグルナショナルチーム及び強化指定選手は無条件で参加を受け付ける。
② 平成27年1月開催の白馬さのさかモーグル大会第1戦、第2戦及び同年1月開催の第15回埼玉県松之山モーグル競技会第1戦、第2に於いて予選を通過した者。(特別枠)
ニ) 上記ハ) ①②以外の者で、(公財)長野県スキー連盟が参加を認めた者。(特別枠)
注 ① 上記イ)ロ)ハ)ニ)は、申し込み締切日において、その条件を満たすこと
11. 競技規則 FISフリースタイルスキー競技規則による(一部SAJ規則を適用)
12. 申込
1) 方法 所定の申込用紙(必ず、SAJ競技者登録番号・FIS登録番号を記入のこと)と参加料を、各都道府県ごとに一括して別紙総括表と共に現金書留にて期日までに申し込むこと
2) 締切 **平成27年2月11日(水)** 必着(FAXは無効)
3) 参加料 1種目 8,000円
4) 申込先 〒380-0955 長野県長野市安茂里上河原3557 公益財団法人長野県スキー連盟 宛
tel 026-264-5888 fax 026-264-5255
13. 表彰 各男女共6位まで
14. 競技日程
(予定)
2月20日 10:30～受付、BIB交付(埼玉、長野両大会受付) レストラnlイス内
12:30～14:30 公式トレーニング
2月21日 埼玉県白馬47モーグル選手権大会
17:00 開会式、引続きTCM レストラnlイス前
2月22日 8:00 ライン8、ラインC運転開始
競技の進行は女子予選→男子予選→男女決勝の順で行います。
13:30 競技終了予定
17:00 表彰式、閉会式 レストラnlイス前
15. その他
1) 大会本部 2月16日から
本部宿舎 2月19日から ペンション・ピレモン tel 0261-72-5355
2) 宿舎紹介 白馬47宿泊情報センター tel 0261-75-4747
3) 公式掲示 ライン8降り場出口テラス付近及び競技会場ゴールエリア付近
4) 傷害処置について、出場選手が競技中及び公式練習中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみを行ふ
のとし、以後は各自の責任において処置を行うこと
5) 前走希望者は組織委員会により決定しますので現地での受付は行いません
6) 各チームコーチは事前にコーチ総括表にコーチ名を記載して参加選手総括表とともに提出してください、
事前にコーチ申請があったコーチのみにコーチBIBを大会受付にて発行いたします
7) 今後の変更等については長野県スキー連盟のホームページ
<http://www.ski-nagano.org/main/> で確認すること 以上 ('14-11-20)

2015 全日本スキー連盟 A 級公認

第 33 回 長野県フリースタイルスキー選手権大会 参加資格 特別枠

第 33 回 長野県フリースタイルスキー選手権大会開催要項に基づく参加資格の特別枠を下記の通り定める。

記

特別枠 以下①②③④を推薦枠とし、推薦の条件は、申し込み締め切り日以前に発行される全日本スキー連盟フリースタイルポイントリストにおいてモーグルポイントを有する者とする。

① 主催者である長野県スキー連盟所属で、長野県スキー連盟フリースタイル部が推薦する競技者および、共催者である埼玉県スキー連盟所属で埼玉県スキー連盟フリースタイルスキー部が推薦する競技者。

② 全日本スキー連盟甲信越ブロック及び北関東ブロックの各連盟に所属の競技者、各連盟男女合計 6 名。

注 全日本スキー連盟甲信越ブロック及び北関東ブロックの各連盟は、下記のとおり。

全日本スキー連盟 甲信越ブロック⇒新潟県スキー連盟、山梨県スキー連盟

全日本スキー連盟 北関東ブロック⇒群馬県スキー連盟、栃木県スキー連盟、茨城県スキー連盟

③ 本競技会に競技役員を派遣する連盟に所属する競技者、各連盟男女合計 4 名。

④ 上記（1）（2）（3）を除き、全日本スキー連盟に登録の連盟所属の競技者、各連盟男女合計 2 名。

3. 推薦書 特別枠の推薦により参加する競技者は、参加申込書に推薦書を添付すること。

推薦書の書式は任意とするが、推薦書には推薦する競技者を 1 枚の用紙に列記し、必ず各連盟の代表者印を捺印のこと。

以上

平成 26 年 11 月 20 日

公益財団法人 長野県スキー連盟 会長 矢口 公勝
フリースタイル部 部長 永井 祐二

(公財) 全日本スキー連盟 フリースタイルスキー公認大会
参 加 申 込 書 (FIS/SAJ-A 級)

公益財団法人 長野県スキー連盟会長 殿

第 33 回 長野県フリースタイルスキー 選手権大会

平成 年 月 日 申込

(ふりがな) 氏 名		男	SAJ 加盟団体 (都道府県名)	
		女	FIS 登録番号	
(ローマ字)			SAJ 会員登録番号	
年 齢	西暦 年 月 日 生 歳	SAJ 競技者登録番号	0 5	
所 属 団 体				
住 所	〒			
	携帯 Tel	Tel	E-mail	
参加資格				

参加に際しては、障害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、
 全て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名		
No 名称 ()		
健 康 保 険 証	被保険者名	保険証 No
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書 (18歳未満の参加者)

保護者氏名	_____ 印
保護者住所	〒 _____
緊急連絡先	携帯 Tel _____ Tel _____