



FIS公認 エントリーリーグ (ENL)

2025キクカワみゆき野スプリングス開催要項

- 1 主 催 (公財)長野県スキー連盟・
2 主 管 キクカワみゆき野スプリングス実行委員会
3 公 認 国際スキー連盟・(公財)全日本スキー連盟
4 後 援 木島平村、木島平村教育委員会、東京都スキー連盟フリースキークラブ
木島平スキークラブ、Theきじまスノーパーク、Jファミリア
5 協 賛 株式会社キクカワ、ラッケンスキークラブ、上野たけしレーシング、ドム
ファルコンレーシング
6 期 日 2025年3月20日(祝)～22日(土)
7 開催地 長野県木島平村 Theきじまスノーパーク
8 競技種目 大回転競技(男・女)
9 競技日程及び会場

期 日	時 刻	種 目	場 所
3/20(木)	16:00	TCM及びドロロー	Theきじまスノーパークセンターハウス
3/21(金)	9:00	男・女 大回転競技開始 ※表彰は競技終了後随時	Theきじまスノーパーク ミルキーウェイゾーンコース
	16:00	TCM及びドロロー	Theきじまスノーパークセンターハウス
3/22(土)	9:00	男・女 大回転競技開始 ※表彰は競技終了後随時	Theきじまスノーパーク ミルキーウェイゾーンコース Theきじまスノーパークセンターハウス

※ 表彰式は、各競技終了後にゴール付近で行う。

※ 競技会のタイムスケジュール詳細については、TCMで周知する

- 10 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による。
- 11 参加資格 ①出場選手はFIS競技者登録及びSAJ競技者登録を完了していること。
②長野県推薦枠(30名についてはプロテクトする)
③参加定員各140名
※140名の定員を超えた場合は、プロテクト選手を除いた、FISポイント下位の選手からカットする。(FISポイントが無い場合は、SAJポイント下位の者から)
- 12 申込方法
(1)申込書 所定の申込書、チーム表に必要事項を記入し、期限までに申し込むこと。なお、郵送・メール・FAXのいずれの方法でも結構です。
(2)参加料 一般・大学生 5,000円/1戦 高校生 4,500円/1戦
(悪天候等、やむを得ず競技を中止した場合は返金しない。)振込用紙を使用し、下記の口座に振り込むこと。振込手数料は、自己負担とする。
振込人控えのコピーをチーム表に貼付し、申込書と送付すること。
- <金融機関> 長野信用金庫 <支所> 飯山支店
<口座番号> 普通 0353836 <名義> Theきじま(株)
- (3)申込先 〒389-2303 長野県下高井郡木島平村大字上木島3278-212
Theきじまスノーパーク内「キクカワみゆき野スプリングス事務局」あて
TEL0269(82)4150 電子メール makinoiri@gmail.com
大会事務局専用 070(2156)8686
※ 大会に関する お問い合わせは、すべてメールでお願いします。(緊急時を除く)
- (4)申込期限 **2025年3月14日(火)午後4時必着**
- 13 傷害保険 出場者はSAJ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

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。

14 表 彰 1位から6位まで表彰する。

15 宿 泊 宿泊希望者については、(一社)木島平村観光振興局へ直接申し込むこと。
道の駅ファームス木島平内 TEL0269(82)2800

大会にエントリー頂く皆様へ

競技運営のため、SAJ/FIS コード,氏名,所属団体,代表者連絡先等を収集させていただきます。

このうち氏名、所属、SAJ/FIS コードは公式結果などを公表文章、FIS/SAJ ポイント集計、報道発表に使用いたします。連絡先住所等は、大会運営業務または事故時など緊急連絡時以外に使用することはありません



ENTRY FORM

エントリーフォーム



Competition (Name/Category) 競技会(名称 / カテゴリー) National Association	FIS公認 2025キクカワみゆき野スプリングス	/FIS	<input type="button" value="v"/>
--	--------------------------	------	----------------------------------

所属県連名 / 所属 <input type="text"/> <input type="text"/>							
COMPETITORS							
Code 選手コード	Competitor 競技選手 Surname First Name 氏名	Discipline 種目 Racedate 競技日 生年	GSL				Arrival date to JAPAN 過去1ヶ月以内の海外からの帰国日
			3/21	3/22			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

同行役員等 (OFFICIALS)		
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号(Telephone) & E-mail <small>メール連絡を行う場合があります。</small>
チームキャプテン		
宿舎名(Lodging)		

Responsible for entry エントリー責任者	Address · Telephome 連絡先住所 · 電話番号	
記入日 (Date)	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。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。

FIS公認2025キクカワみゆき野スプリングス(チーム表)

所属名	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先(電話番号)	
携帯電話番号	
Email Address	
宿泊先	電話番号
Entry over 返金先 金融機関/名義/番号	

	男子	女子	参加人数(計)
3/21	名	名	名
3/22	名	名	名
合計金額	円	円	円

(ここに振込み用紙等の振込人控のコピーを貼付してください。)

※ 上記の該当する欄は、必ず記入してください。