

2024 林千春メモリアル SAF公認記録会及びジュニア記録会開催要項

1. 主催・主管 福島県スキー連盟アルペン部
2. 後援 檜枝岐村、檜枝岐スキークラブ、尾瀬檜枝岐温泉スキー場
NPO法人ウィンターセーフティ協会、ジャガー・ランドローバー・ジャパン(株)
3. 会場 尾瀬檜枝岐温泉スキー場
4. 実施要項
 - (1) 競技種目 ジャイアントスラローム(2本) ※ジュニア記録会も2本
 - (2) 日程 3月17日(日) 7:30…受付 9:00…競技開始予定
 - (3) 競技方法
ア. 全日本スキー連盟競技規則最新版による。但し本要項に定めたものを優先します
 - (4) 出場資格 傷害保険に加入している方
 - (5) 出場区分 男女共通(令和6年3月1日現在を基準とする)
○ジュニア記録会…小学校1～3年生
○小学生の部…小学校4～6年生
○中学生の部…中学校1～3年生
○一般の部 …高校生以上
5. 申込方法 チームごとに別紙申込用紙に男女別に必要事項を記入し、メールか郵送でお申込みください。
参加費については現金書留か当日のゼッケン配布時に現金でお支払いください。
※電話、FAXによる受付は行っておりません
6. 参加料 2,000円 (県スキー連盟強化A指定選手は無料)
7. 申込締切 令和 3年 3月12日(火) 大会事務局必着のこと。
8. 申込先 メール: ski@vill.hinoemata.lg.jp
郵送: 〒967-0525 南会津郡檜枝岐村字下ノ原880 檜枝岐村役場内
スキー大会事務局 宛 (朝日杯と同封可) TEL 0241-75-2500
9. 表彰 一般・中学、男女別3位、小学・ジュニア男女別6位まで表彰します。
※感染症対策のため、表彰式はおこないません。
10. その他
 - ①ゼッケンは、当日受付時に配布します。
 - ②事故発生の場合応急処置は行いますが、これ以外全ての補償の範囲は、各選手加入の傷害保険の範囲までとします。従って、引率・応援する父母、監督・コーチはこのことを十分承知の上、事故のないようお願いいたします。
 - ③不参加の場合や、悪天候など、やむを得ない事由により競技を中止した場合、参加料は、返却いたしません。

アルペン大会エントリーフォーム

※シートをコピーしてジュニアを含め男女別に記載してください

大会名 (プルダウン選択)	林千春メモリアル		
カテゴリー (プルダウン選択)		男女別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 ※どちらかに✓
団体名		申込責任者	住所
			氏名
			TEL

参加者情報

SAFコード	氏名	カナ	クラス (プルダウン選択)	参加種目 (GSに✓)		備考
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
参加者数				0名	0名	
参加料合計				0円		

大会への参加をお申し込みいただいた際は、万一参加者本人の責任による事故等の場合、主催者及び関係者に責任や賠償を求めないことに同意していただいたものとみなします。

【記載例】アルペン大会エントリーフォーム

※シートをコピーしてジュニア含め男女別に記載してください

大会名 (プルダウン選択)	林千春メモリアル		
カテゴリー (プルダウン選択)	小学4年以上	男女別	<input checked="" type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 ※どちらかに✓
団体名	檜枝岐スキークラブ	申込 責任者	住所 〒967-0525 南会津郡檜枝岐村字下ノ原880
			氏名 檜 太郎
			TEL 0241-75-2500

参加者情報

SAFコード	氏名	カナ	クラス (プルダウン選択)	参加種目 (GSに✓)		備考
073644	檜枝岐 太郎	ヒノエマタ タロウ	中学生	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
073645	檜枝岐 次郎	ヒノエマタ ジロウ	小学生	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
				<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
参加者数				2名	0名	
参加料合計				4,000円		

大会への参加をお申し込みいただいた際は、万一参加者本人の責任による事故等の場合、主催者及び関係者に責任や賠償を求めないことに同意していただいたものとみなします。