第9回理事長杯人工芝スキー大会開催要項

1. 開催の趣旨

広く住民の間にスキースポーツを普及し、スポーツ精神の高揚と心身の健全な発達や体力の向上 を図り、スポーツの振興を推進するとともに、参加者同士の交流を通じて相互の親善を深める。

2. 主 催 一般財団法人 サンビレッジ茜

3. 後 援 飯 塚 市 体 育 協 塚 市 体 育 協 塚 市 体 育 協 盟 提 県 ス キ ー 連 盟 別 沖 縄 県 ス キ ー 連 盟 明 田 新 聞 社

 日新聞社
 毎日新聞社

 日本新聞社
 読売新聞西部本社

4. 開催日時 平成30年9月23日 (日)

(競技日程) •受付開始 8:30 •開 会 式 9:00 •競技開始 9:45

5. 会場 サンビレッジ茜 人工芝スキー場

6. 競技種目 ・ 回転競技 (スラローム)

大回転競技 (ジャイアントスラローム)

7. 組 別 ・ジュニアの部 ・一般男子の部 ・一般女子の部

8. 参加資格 スキー技術初級以上で、スポーツ障害保険加入者

※大会参加選手は、必ずヘルメット着用義務

※本大会おいて健康管理には十分注意お願いします。万一事故を起こした場合は 財団保険の範囲以内で対応致しますが、各自で傷害保険に加入をお願いします。

9. 参加費

	一 般	友の会会員	
小·中学生	4, 000円	3, 500円	
高·大学生	5, 000円	4, 500円	
大 人	5, 500円	5, 000円	

※一種目での参加でも、上記の参加費とする。

※大会選手は16:00まで滑走可能とする。

- 10. 大会ルール SAJ競技を基本としますが、参加者が安全に楽しく滑れるように、特別ローカルルールを採用する場合があります。また、異議の申し立てがある場合は、大会終了後速やかに大会事務局に行なえば、その場で判断し決定します。
- 11.表 彰 優勝・準優勝・第3位に賞状及び副賞等を授与。 その他当財団規定による。 ※表彰は、回転競技と大回転競技2種目の合計タイムで競って頂きます。
- 12. 参加申込 9月16日(日)までに、大会申込書に参加費を添えて申し込み下さい。

13. 申 込 先 サンビレッジ茜大会事務局

電話 0948-72-3331 FAX 0948-72-3335

第9回理事長杯人工芝スキー大会 申込書

ふりがな	生年月日		性別		
氏 名		年 月 E	男 ・ 女		
※本大会参加において十分注意を計らい、怪我等のないよう競技にでて頂き、万一 事故が起きた場合は財団保険の範囲以内で対応致します。各自で傷害保険の加入を お願いします。					
住 所	₸				
	Tel :	携帯:			
【保護者の承諾】 (18歳未満は必ず記入)					
上記の参加者について、事故があった場合は主催者に責任を問わず、保護者の責任のもと参加することを承諾します。					
	保護者 氏名		(FI)		
所属クラブ					
参加組別	(いずれかに〇をつけてください)				
	・ジュニアの部・一般男子の部	-一般女子の部			
参加種目	・回転競技(SL)・大回転競技(GS)				
	一般参加者	友の会会員			
参加費	小•中学生 4,000円	小•中学生	3, 500円		
	高·大学生 5,000円	高·大学生	4, 500円		
	男子の部 ・ 女子の部 5,500円	男子の部 ・ 女子の部	5, 000円		
	※すべろ一友の会は平成30年度会員になります。				

※一種目参加についても、上記参加料と成ります。