

スカイマーク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. 協賛 スカイマーク株式会社

4. 後援 飯塚市 飯塚市教育委員会
飯塚市体育協会 福岡県スキー連盟
佐賀県スキー連盟 鹿児島県スキー連盟
長崎県スキー連盟 熊本県スキー連盟
大分県スキー連盟 宮崎県スキー連盟
沖縄県スキー連盟
朝日新聞社 毎日新聞社
西日本新聞社 読売新聞西部本社

5. 会場 サンビレッジ茜 人工芝スキー場

6. 開催日時 平成30年9月2日（日）
（競技日程） ・受付開始 08:30 ・開会式 09:00 ・競技開始 09:45
（大会選手最終滑走時間 16:00まで）

7. 競技種目 ・大回転競技（ジャイアントスラローム）

8. 組別 ・ジュニアの部 ・一般男子の部 ・一般女子の部

9. 参加資格 スキー技術初級程度以上で、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。

※本大会において健康管理には十分注意をお願いします。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。

10. 参加費

	一般参加者	友の会会員
小・中学生	2,500円	2,000円
高・大学生	3,500円	3,000円
大人	4,000円	3,500円

※参加費には、入場・滑走・リフト券・ポール並び計測料が含まれております。

11. 表彰 優勝・準優勝・第3位に賞状及び副賞等を授与。
ジュニア・女子の参加者が1名の場合男子の部と混合する。
各クラス3名での参加は1位のみ表彰する。

12. 大会ルール SAJ競技規則を基本としますが、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。

13. 参加申込 8月26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。

14. 申込先 サンビレッジ茜大会事務局 電話 0948-72-3331
FAX 0948-72-3335

平成30年度 スカイマーク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 日	男 ・ 女
<p>※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。</p>			
住所	〒 -		出身県
	携帯:	メールアドレス	
<p>【保護者の承諾】 (18歳未満は必ず記入)</p> <p style="text-align: center;">保護者 氏名 ①</p>			
所属クラブ			
参加組別	(参加組別に○印をつけて下さい。)		
	・ジュニアの部	・一般男子の部	・一般女子の部
参加種目	大回転競技 (GS)		
参加費	小・中学生一般参加者	2,500円	友の会会員 2,000円
	高・大学生一般参加者	3,500円	友の会会員 3,000円
	通常一般料金	4,000円	友の会会員 3,500円
	※すべろ一友の会は平成30年度会員になります。		

※参加費には、入場・滑走・リフト券・ポール並び計測料が含まれております。

※滑走時間は、16:00まで滑走が出来ます。