

第81回 道南スキー選手権大会開催要項

【スラローム・ジャイアントスラローム競技】

1. 主催 函館スキー連盟
2. 主管 函館スキー連盟競技部
3. 後援 函館市スポーツ協会、函館七飯スノーパーク
4. 期 日 2024年 1月27日 (土) (スラローム競技)
2024年 1月28日 (日) (ジャイアントスラローム競技)
5. 会 場 函館七飯スノーパーク [大沼コース]
6. 競技種目 スラローム競技 (2本合計タイム)
ジャイアントスラローム競技 (2本合計タイム)
7. 日 程 2024年 1月27日 (土) スラローム競技
ゼッケン交付 8時30分～9時00分 (無料休憩所前)
競技開始 10時00分
表彰式 競技終了後準備できしだい (無料休憩所前)

2024年 1月28日 (日) ジャイアントスラローム競技
ゼッケン交付 8時30分～9時00分 (無料休憩所前)
競技開始 10時00分
閉会式 競技終了後準備できしだい (無料休憩所前)
(表彰式)
8. 競技規則 本要項に定められた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版による
9. 組 別 (女子) 1組小学1～2年、2組小学3～4年、3組小学5～6年
4組一般、5組中学校、6組高校、

(男子) 7組小学1～2年、8組小学3～4年、9組小学5～6年
10組中学1～3年、青年組高校～29歳、成年組30歳～39歳
壮年A組40歳～49歳、壮年B組50歳～54歳
壮年C組55歳～59歳、壮年D組60歳～64歳、壮年E組65歳以上
◎ 年齢の算定は2024年1月1日とする。
10. 参加資格 (1) 小学生、中学生は保護者の承諾を受けた者
(2) スポーツ傷害保険、又はこれに準ずる保険に加入のこと
11. 申込方法 所定の申込用紙に事項を記入し郵送・fax・QRで、申し込んでください。参加料は当日、受付にてお支払いをお願いいたします。
12. 参加料 (1競技) 小学生 1,500円
中学生 2,000円
高校生 2,500円
一般 3,000円
13. 申込期日 2024年 1月22日 (月) 17時00分 必着
14. 申込先 (郵送) 〒042-0932 函館市湯川町2丁目7-5
秋山美保苑
Tel.090-9439-0066

(FAX) Fax番号 01372-7-2820

(QR)



(スマホ・パソコンURL)

<https://ws.formzu.net/dist/S203720680/>

15. 表彰 各組 1位 ~ 3位まで、表彰する

16. その他 (1) ルール説明等に関してはゼッケン交付時に書面にて配布する。
(2) 悪天候等やむを得ない理由により競技大会を中止した場合参加料は返還しない
(3) 選手全員 ヘルメットを着用のこと

----- キリトリセン -----

郵送・fax 兼用 申込用紙

第81回 道南スキー選手権大会申込用紙
(スラローム競技)

競技種目 SL 男・女 組別 組

フリガナ								
氏名								
生年月日	S・H	年	月	日生	歳	主な大会成績		
学校名	第 学年				大会名	種目	順位	
所属								
自宅住所	〒	Tel						
保険会社及び加入保険番号	保護者の承諾 (小中学生は必ず記入のこと) 本大会に参加する事を認め、自己責任に基づく事故発生 の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名 _____							

----- キリトリセン -----

郵送・fax 兼用 申込用紙

第81回 道南スキー選手権大会申込用紙
(ジャイアントスラローム競技)

競技種目 GS 男・女 組別 組

フリガナ								
氏名								
生年月日	S・H	年	月	日生	歳	主な大会成績		
学校名	第 学年				大会名	種目	順位	
所属								
自宅住所	〒	Tel						
保険会社及び加入保険番号	保護者の承諾 (小中学生は必ず記入のこと) 本大会に参加する事を認め、自己責任に基づく事故発生 の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名 _____							