

FIS 公認

第 36 回 J-POWER スラローム競技会要項

FIS The 36th J-POWER Slalom Competitions

1. 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
2. 主 管 (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
3. 協 賛 J-POWER (電源開発株式会社)・奥只見観光株式会社
4. 後 援 魚沼市・新潟県スキー連盟中越協議会
5. 公 認 国際スキー連盟・(公財) 全日本スキー連盟
6. 期 日 平成30年4月17日(火)～19日(木)3日間
7. 会 場 奥只見丸山スキー場 (FIS 公認・奥只見丸山かもしかAコース)
8. 競技種目 スラローム競技
9. 日 程
 - 4月17日(火) 16:00 開会式(体育館)
 - 17:00 TCM及びドロロー(緑の学園別館)
 - 4月18日(水) 8:20 第1戦競技開始
 - 16:00 TCM及びドロロー(緑の学園別館)
 - 4月19日(木) 8:20 第2戦競技開始
 - 14:00 表彰式(体育館)
10. 競技規則 国際スキー連盟競技規則最新版による
11. 組 別 男子組・女子組
12. 参加資格 出場選手は FIS 競技者登録を完了していること。

	男 子	女 子
FIS ポイント (SL/GS/SG 種目共通)	17 / 18 NO. 6 リスト ～ 有効リスト	
	60点	80点
	高校50位	高校50位
SAJ ポイント (SL/GS/SG 種目共通)	17 / 18 NO. 3 リスト ～ 有効リスト	
	40点	50点
	高校50位	高校50位
	2001年1月1日～4月1日生まれ特別枠	
	10位	10位

上記はエントリー締切日までに発表されたポイントランキングで出場資格を得る

	男 子	女 子
ユースランキング 2001 年生れ 【16-17 全国ランキング】	20位	30位
ユースブロック	各ブロック3名	各ブロック3名
開催県推薦	プロテクト30名	プロテクト30名
都道府県推薦	制限なし	制限なし
学連ブロック推薦	制限なし	制限なし

なお、FIS レースの参加資格者は <https://saj.xcat.co.jp/saj/index.do>にて確認できる。

【エントリーオーバーによる優先順位】

- ①開催県推薦選手（プロテクト30名） ※開催ブロック出身の学連登録選手も含む
- ②有資格者（当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順）
- ③開催県推薦選手 ※①のプロテクト30名以外のブロック内登録選手。
（開催ブロック出身の学連登録選手も含む）
- ④都道府県推薦選手（当該種目 FIS ポイント順、FIS ポイントを有していない場合は SAJ ポイント順）
- ⑤学連推薦選手。

13. 参加料 各戦 5,000円（2戦とも出場の場合は10,000円）
※申込みと同時に現金書留にて納入すること。
※参加料はいかなる理由があっても返還しない。
14. 申込み方法 所定のエントリーフォームに必要事項を記入し、申込み期日までに必着するよう申込みこと。
※申込みは、都道府県連盟でまとめて男女別にエントリーフォームにて申込みこと。
15. 申込み期日 平成30年4月7日（土）必着
16. 申込み先 〒947-0053 新潟県小千谷市千谷川2丁目3-26 小千谷農業管理センター2F
（公財）新潟県スキー連盟大会事務局 TEL0258-82-1680 FAX0258-82-4146
17. 表彰 男女各レース、6位まで賞状を授与する。
18. 宿泊申込み 下記に申込みこと。
1泊2食付7,500円（税込み）
〒946-0082 新潟県魚沼市湯之谷芋川字大鳥 1317-3
奥只見観光(株) 緑の学園1号 TEL025-795-2684 FAX025-795-2244
※緑の学園1号館が満館となった場合、銀山平地区・大湯温泉地区を斡旋します。
19. その他 ①出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみを行い、以後は責任を負わない。
②奥只見シルバーラインは交通規制中ですので、下記に問い合わせること。
奥只見観光(株)奥只見事業本部 TEL025-795-2684

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM / ANMELDUNGSFORMULAR

OFFICIALS / OFFICIELS / OFFIZIELLE			
Surname, First Name Nom de famille, Prénom Familiennamen, Vorname	Arrival Arrivée Anreise	Departure Départ Abreise	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Team Captain / Chef d'équipe / Mannschaftsführer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Trainer / Entraîneur / Trainer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Physiotherapist / Masseur / Masseur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Technicians / Techniciens / Techniker
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Service personnel / Personnel de service / Servicepersonal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Place, Date / Lieu, Date / Ort, Datum			Signature Signature / Unterschrift (please print and sign)
<input type="text"/>			