

NHK長野杯 長野県小学生アルペン選手権大会開催要項

主 催 (財)長野県スキー連盟
 共 催 N H K長野放送局
 主 管 野沢温泉スキークラブ
 後 援 野沢温泉村、長野県教育委員会、野沢温泉村教育委員会、(株)野沢温泉、野沢温泉観光協会
 信濃毎日新聞社
 協 賛 (株)アルペン ※ 後援・協賛は予定を含む

1 期 日 2014年2月23日(日)
 2 会 場 野沢温泉スキー場 カンダハーコース

競技種目 及び組別	組 別	備 考
ジャイアントスラローム	男子1～4年生の部	各組とも1本レース
	女子1～4年生の部	
	男子5・6年生の部	
	女子5・6年生の部	

期 日	時 刻	種目・内容
2月22日(土)	17:00	チームキャプテンズミーティング(野沢温泉村公民館)
2月23日(日)	8:45	スタート予定(参加人数により変更有)

5 参加資格 (1)長野県内の小学生
 (財)長野県スキー連盟オリンピック特別強化指定校については、各組男子6名女子4名以内
 その他の学校は、1～4年生の部 男子4名 女子3名以内、
 5・6年生の部 男子3名 女子2名以内とする。
ただし、各組とも男女合わせて200名になり次第、期限前でも締め切ります。
 なお、200名に満たない場合は、開催地元の選手を出場させることができる。
 (2)スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険加入者であること。

6 競技規則 (1)スタート順は、主催者の責任ドローにより決定する。
 スタート順に関する抗議は一切受け付けない。
 (2)出場者は、必ずヘルメットを着用すること。
 (3)この要項で定められた以外は、SAJ競技規則による。

7 申込方法 (1)申込締切 **2014年2月14日(金) 必着**
 申込締切り後の申込は、一切受け付けいたしません。
 申込終了後、エントリーリストをホームページ上で公表するので、確認してください。
 (<http://www.nozawa-tv.net/stock/index.php>)
 (2)申 込 先 〒389-2592
 下高井郡野沢温泉村大字豊郷9817 野沢温泉村教育委員会事務局内
 NHK長野杯長野県小学生アルペン選手権大会事務局
 TEL:0269-85-3115(内線123)
 (3)申込用紙 所定申込用紙、様式1(一覧表)、様式2(個人票)に必要事項を記入の上、
 参加料を添え期限までに必着のこと。
 ※必ず現金書留で郵送のこと。(現金書留以外は、受け付けません)
 (4)参 加 料 一人 1,000円(いかなる場合でも参加料はお返しいたしません)

8 表 彰 (1)各組1位～10位までカップ並びに賞状を贈るほか、優勝者にはNHK長野杯(持ち回り)
 を授与する。
 (2)各組競技終了後、フィニッシュエリアにて表彰式を行う。

9 そ の 他 (1)チームキャプテンズミーティングには、チーム代表者は必ず出席してください。
 (2)出場者が競技中に傷害を受けた場合は、大会保険の範囲内で補償します。
 (3)野沢温泉村スキー場安全条例の定めるところにより、競技中以外は他のスキーヤーに恐怖心
 を与えることなどが無いようにご協力をお願いいたします。
 (4)テレビ放映については、オリンピックの時期が近いこともあって、撮影ができないため特別
 番組での放送はおこなわれません。ご了承ください。

NHK長野杯長野県小学生アルペン選手権大会参加申込書

ふりがな	
学 校 名	

組 別	男女別	ランク	氏 名	学 年	備 考
1～4年生の部	男子	1			
		2			
		3			
		4			
		5			
		6			
		7			
		8			
		9			
		10			
5・6年生の部	女子	11			
		12			
		13			
		14			
		15			
		16			
		17			
		18			
		19			
		20			

※組別に作成すること

<p>[学校長の承諾]</p> <p>上記選手が、このスキー大会に参加することを認めます。</p> <p style="text-align: right;">学校長 ㊟</p>
--

大会参加役員	チームキャプテン名	コーチ名	コーチ名	コーチ名

宿泊予定先
TEL

申込責任者	氏 名 ㊟	
	住 所 〒 -	
	TEL	FAX
チーム連絡先	氏 名	TEL (携帯電話等緊急時の番号)

NHK長野杯長野県小学生アルペン選手権大会参加申込書

(ふりがな)		組 別	1～4年生の部 (男子)・(女子)	チーム内 ランク	
学校名			5・6年生の部 (男子)・(女子)		
(ふりがな)			大 会 成 績		
氏 名			大 会 名	年/月	順位
生年月日	平成	年	月	日	生まれ
	学年	年			満 才
	身長		cm	体重	kg
学校住所	〒		—		
	TEL :		—	—	
自宅住所	〒		昨年この大会の成績		順位
	TEL :		1～4年生の部 5・6年生の部		
加 入 保 険			その他の傷害保険		
SAJ安全会、スポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。		SAJ安全会	スポーツ傷害保険	保険会社名	契約番号
大会への抱負、目標					
練習方法課題					
コーチの名前・経歴			ご家族のスキー経歴 (名前・成績など)		
目標にしている選手 その理由					
[保護者又はコーチの承諾]					
上記の者が、この大会に参加するにあたり、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・コーチ					㊟

- 1 大会成績は必ず記入してください。
- 2 チーム内ランク欄は必ず記入してください。(強い順に1. 2. 3. . . .)