第9回　大台キッズ大回転　スキー大会要項

１．主　催　　太田町スキー連盟

２．後　援　　大仙市教育委員会　　秋田県スキー連盟

３．協　賛　　太田町生活リゾート(株)、　(株)わらび座、　アシックス販売(株)仙台支店
(株)ウベックス スポーツジャパン、マーカーフォルクルジャパン(株)
(株)テクニカグループジャパン、　(有)タミヤスポーツ　　順不同

４．期　日　　平成２７年２月２２日（日）

５．会　場　　大台スキー場（チャンピオンコース）

６．種　目　　大回転１本制

７．日　程　　受　付　　９：００～　９：２０
開会式・選手会　９：３０～１０：００
※当日は東北マスターズスキー大会が同コースで行われています。
キッズはマスターズ１本目終了後にインスペクションを行い、マスターズ２本目の後に競技を行います。(競技日程は変更される場合があります)

８．組　別　　①小学校（１～３年）女子の部
②小学校（１～３年）男子の部

９．競技規則　(1)この要項で定めのあること以外は全日本スキー連盟競技規則最新版による。
(2)傷害事故防止のためクラッシュヘルメットを着用し、スキーブレーキを必ず使用すること。
(3)その他については、選手会で説明する。

10. 参加資格　　保護者の参加同意を得た小学1年生～３年生で、保護者・監督あるいはコーチの引率を受けること。

11. 参加定員　　各組総計　１００人（先着順、定員で締め切る）

12. 参加料　　選手１人　２，０００円

13. 申込方法　　所定の用紙に必要事項を記入の上、郵送で申込先に期限まで必着のこと。
又、参加料は郵便振替にて下記口座に払い込むこと。
※ 注（払込手数料はご負担下さい。払込人氏名は、選手名でお願いします。
又は、選手名が分かるように明記して下さい。）

郵便振替	口座番号　０２２８０－１－６８５４４
加入者名	大台キッズ大回転スキー大会実行委員会

14. 申込先　　〒０１４－０１０２　大仙市四ツ屋字下古道１１８-３
大台キッズ大回転スキー大会 事務局
金子徹章　宛　０９０－７５６０－９４０３(携帯)
０１８７－６６－１５３５（FAX）

15. 申込締切　　平成２７年２月１０日（火）必着　（但し定員になりしだい締め切る）

16. 抽　選　　スタート順は、主催者側の責任で抽選し決定する。
ただし、前回大会１０位入賞者はシードとする。

17. 表　彰　　各組１位から１０位まで表彰し、賞品を授与する。
参加者全員に参加賞を贈呈する。

18. その他　　〇荒天等やむを得ない事情により競技を中止した場合は、参加賞、スタートリストを送付し、参加料は返却しません。
〇大会中の事故について主催者側では応急処置以外の一切の責任を負いません。
〇各自傷害保険に加入のこと。

大台キッズ大回転スキー大会　参加申込用紙

<table>
<tr><td colspan="2">組別　　①女子(1 年～ 3 年)　　②男子（1 年～ 3 年）</td><td rowspan="2">ゼッケン番号

＊記入しない</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td>学年
年</td></tr>
<tr><td colspan="2">所属クラブ名又は学校名　（プログラムに記載されます）</td><td>前回大会　成績
位</td></tr>
<tr><td colspan="3">生年月日　　平成　　年　　月　　日生　　満　　才</td></tr>
<tr><td colspan="3">住　所　　〒</td></tr>
<tr><td colspan="3">連絡先　　ＴＥＬ</td></tr>
<tr><td colspan="3">上記の通り参加の申込をいたします。　平成２７年　　月　　日

保護者の承諾（必ず記入すること）

上記＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が第９回大台キッズ大回転スキー大会に参加することを認め、自己の責任による事故発生の場合は、私の責任において処理します。
申込・リザルト（競技結果）のインターネット等への公開に同意します。

平成２７年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印</td></tr>
</table>