

秋 田 県 ス キ ー 連 盟 公 認  
**2012 GOLDWIN CUP**  
 秋 田 県 ジ ュ ニ ア ア ル ペ ン ス キ ー 大 会

1. 主 催 鹿角市スキー連盟
2. 後 援 秋田県スキー連盟、鹿角市教育委員会、鹿角市体育協会、東京美装興業株式会社
3. 協 賛 株式会社ゴールドウィン
4. 会 期 平成24年1月28日(土)～29日(日)
5. 会 場 鹿角市花輪 花輪スキー場
6. 日 程
- |          |                     |   |
|----------|---------------------|---|
| 1月28日(土) | 16:00～              | 開会式(アルパス・アリーナ)<br>引き続き、選手会並びにビブ配布       |
| 1月29日(日) | 9:00～9:40<br>10:00～ | コースインスペクション<br>競技開始<br>競技終了後、表彰式(アリーナ前) |
7. 競技種目 ジャイアントスラローム(1本制)
8. 組 別 ①小学校4年女子の部 ②小学校5年女子の部 ③小学校6年女子の部  
 ④小学校4年男子の部 ⑤小学校5年男子の部 ⑥小学校6年男子の部  
 ⑦中学校女子の部 ⑧中学校男子の部
9. 競技規定 (1)この要項に定めた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版に準じます。  
 (2)傷害事故防止のため、クラッシュヘルメットの着用とスキーブレーキの装着を義務づけます。また、バックプロテクターの装着が望ましい。
10. 参加資格 (1)小学校4年生以上で保護者の同意を得て、学校長または所属団体長の承認を受け、監督・コーチ又は保護者が引率し、秋田県スキー連盟データバンクに登録済みであること。  
 (2)傷害保険またはこれに準ずる保険に加入していること。
11. 申込方法 (1)指定されたエントリー用紙に必要事項を記入の上、締切期限内に申し込むこと。  
 (2)参加料は、郵便局備え付けの郵便振替払込書を使用し、住所・選手氏名のほか「大会名」を必ず記入のうえ振り込むこと。  
 ■口座名：鹿角市スキー連盟  
 ■口座番号：02280-0-133160  
 ※通信欄に大会名「2012ゴールドウィンカップ」を必ず記入のこと。  
 (3)申込書に不備のあるもの(印・連絡先のないもの)は受け付けない。
12. 申 込 先 〒018-5141 鹿角市八幡平字大里122  
 鹿角市スキー連盟 2012ゴールドウィンカップ大会事務局 宛  
 TEL:090-4317-0595 FAX:0186-32-3040 E-mail:ski\_kazuno@ink.or.jp
13. 申込期限 平成24年1月20日(金)必着のこと
14. 抽 選 秋田県スキー連盟ポイントリスト最新版を採用し決定します。
15. 参 加 料 3,000円
16. 表 彰 各組1位～3位まで賞状・賞品、4位～6位まで賞状を授与します。
17. そ の 他 (1)荒天等やむを得ない事情により中止の場合は、参加賞・プログラムを送り参加料は返却しません。  
 (2)大会中の事故については、応急処置は行いますがそれ以後の責任は負いません。  
 (3)小学校・中学校各学年6位までの入賞者は、秋田県グランドチャンピオン大会への出場資格が得られます。

※今年度よりナスターレースとの併催はしないことになりました。

前日に開催されるナスターレースに参加希望の選手は、鹿角市スキー連盟のホームページ  
[http://www.ink.or.jp/~ski\\_kazuno/](http://www.ink.or.jp/~ski_kazuno/) より参加要項をダウンロードして申し込んで下さい。

秋田県スキー連盟公認  
**2011 GOLDWIN CUP**  
 秋田県ジュニアアルペンスキー大会

※記入しないこと ゼッケン番号  	申 込 書 (個 表)				
S A Aコード	ポ イ ン ト	GS	.	備 考	チームランキング
		SL	.		
		SG	.		
		DH	.		
学 校 名				学年	年生
組 名				性別	男 女
フリガナ				生年月日 (西暦)	年 月 日
氏 名				連絡先	TEL ( )
引率者(コーチ)連絡先 住 所 氏 名	〒 TEL ( ) 携帯 - -				
保険会社名					
上記のとおり参加の申込みをいたします。 <span style="float: right;">平成 年 月 日</span>					
学校名又は所属団体名					
学校長又は所属団体長 <span style="float: right;">印</span>					
※保護者の承諾 上記の者が、秋田県スキー連盟公認スキー大会に出場するにあたり、本人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。					
保護者住所				【緊急連絡先】 TEL _____ 携帯 _____	
保護者氏名 <span style="float: right;">印</span>					

- ※ ポイントの記入がない場合、スタート順の抗議は受け付けない。
- ※ コード番号の記入がない場合は、集計されないので必ず記入のこと。
- ※ 記入が不備な場合は参加を認めないこともあるので、十分注意のこと。
- ※ ここに記載された個人情報については、プログラム・リザルト掲載以外使用いたしません。