

N-POINT RACE 第42回 ジュニアアルペンスキー東北決勝大会 秋田県予選会

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、鹿角市教育委員会、NPO 法人鹿角市スポーツ協会
十和田八幡平観光物産協会、東京美装興業株式会社
3. 会 場 秋田県鹿角市 花輪スキー場 (TEL 0186-23-8000)
4. 日 時 令和4年2月11日 (金) 建国記念の日
 - 7:30 選手受付・ビブ配布 (アルパス 1F)
 - 8:00 選手リフト乗車
 - 8:30 インスペクション開始
 - 9:30 U-10 女 スタート (以降、順次スタート)
 - ※U-16 男子終了後、トライアルのレースを行います。
 - 14:00 表彰式 (アルパスアリーナ前) **※受付時間以外は予定**

5. 競技種目 ジャイアントスラローム (1本制)

6. 組 別

カテゴリー名称		生年月日
① トライアル 女	② トライアル 男	2014/01/01～2015/04/01
③ U-10 女	④ U-10 男	2012/01/01～2013/12/31
⑤ U-12 女	⑥ U-12 男	2010/01/01～2011/12/31
⑦ U-14 女	⑧ U-14 男	2008/01/01～2009/12/31
⑨ U-16 女	⑩ U-16 男	2006/01/01～2007/12/31

7. 競技規則 (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よる。

(2) 傷害事故防止のためクラッシュヘルメットの着用を義務づける。

また、バックプロテクターの装着が望ましい。

(3) 競技用具は、ユースカテゴリーの競技用品を推奨する。

8. 参加資格 (1) ナスター選手 ID 所持者 (ナスター選手協会で無料登録できます)
- (2) 保護者の承認を得た者で、コーチ又は保護者の引率者がいる者。
- (3) スポーツ傷害保険または、これに準じる保険に加入している者。
- (4) 東北ブロック以外からのエントリーも可能。

9. 参加料 3,500 円

10. 申込方法 (1) 指定用紙に必要事項を記入の上、必ず期限内に郵送で申し込むこと。

(2) 参加料は参加申込みと同時期に送金すること。

【加入者名】鹿角市スキー連盟

【口座記号・番号】18620 21712891

(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。

(4) ナスター選手 ID の記載がない場合、ナスター選手ポイントが付与されません。

11. 申込先 〒 018-5202 秋田県鹿角市尾去沢字蟹沢 35-1

鹿角市スキー連盟 2022N-POINT RACE 大会事務局 宛
e-mail ski_kazuno@ink.or.jp

12. 申込期限 令和 4 年 2 月 1 日（火）必着

13. 表彰 各組 1 位～6 位まで賞状を授与する。

14. その他 (1) 悪天候の場合は中止、又はスタート時間を変更することがある。

なお、中止の場合であっても参加料の返金はしない。

(2) アップ中並びにゲーム中の事故・ケガについては応急処置をするが、それ以外の一切の責任を負わない。

(3) 東北決勝大会へは、各組上位 15 名が出場できます。

（福島県フェアリーランドかねやまスキー場：令和 4 年 2 月 26 日（土））

(4) ナスター選手登録については、協会 HP から <http://nastarrace.jp/> お申し込みください。

(5) ナスター選手 ID は毎年の登録は不要です。学校、住所、チームなどが変わった場合、各自、ナスター選手協会ホームページからログインし、登録内容の更新をしてください。

(6) 申し込みに際しご記入いただいた個人情報については、大会の事務処理等（公開印刷物を含む）と大会事務局ホームページの公式記録表にナスター番号・氏名・所属チーム、記録の掲載及びナスター選手協会への必要な情報提供（レース結果やポイントリストに反映させるための情報等）に使用することに限定し、その他第三者への提供はいたしません。

ただし、警察等の法的指示による情報提供の請求時はこの限りではない。

※ 本要項に記載されている内容に変更が生じた場合及びナスター選手協会より連絡等があった場合は、鹿角市スキー連盟ホームページに掲載いたします。

鹿角市スキー連盟公式ホームページ http://www.ink.or.jp/~ski_kazuno/

N-POINT RACE 第42回 ジュニアアルペンスキー東北決勝大会 秋田県予選会

申込書（個表）

				※記入しないこと						
ナスタークース 選手ID		N-POINT RACE 東北決勝大会 出場希望確認								
		出場する・出場しない								
所属名										
組別 (○で囲む)	トライアル		U-10	U-12	U-14					
	①	女子の部	③	女子の部	⑤	女子の部	⑦	女子の部	⑨	女子の部
	②	男子の部	④	男子の部	⑥	男子の部	⑧	男子の部	⑩	男子の部
フリガナ				生年月日 (西暦)	西暦 年 月 日 生					
氏名				性別	男・女					
保険会社名				契約番号						
引率者連絡先	氏名									
	住所	〒								
	電話番号	自宅	—		—					
	携帯	—		—						
【保護者の承諾】										
上記の者が本大会に出場するにあたり、保険に加入するとともに万が一の事故や怪我等発生の場合でも、主催者に異議申し立てせず私の責任において処理します。										
保護者住所 _____										
保護者氏名 _____ 印 _____										
【緊急連絡先】 携帯 _____ — —										
上記のとおり参加の申し込みをいたします。										
令和 年 月 日										
申込責任者名 _____ 印 _____										

■ ナスタークース選手IDの記入がない場合は集計されないため、必ず記入のこと。

■ 記入に不備がある場合は参加を認めないこともあるので、十分注意のこと。

※ エントリーフィーは、申込責任者名で送金のこと。 (選手や保護者名ではない)