

第54回全日本 スキー技術選手権大会

【会期】2017年3月8日(水) 開会式～
12日(日) 閉会式

【会場】北海道・ルスツリゾート
【主催】公益財団法人全日本スキー連盟
【主管】公益財団法人北海道スキー連盟
【後援】北海道(申請中)
留寿都村
北海道連盟協会

【事業の目的】

全日本スキー技術選手権大会開催規模に基づき開催される、スキーヤーの自由な表現から生まれるスキー技術の「巧み」とその進化を競い合う大会です。

出場資格は、各加盟団体が行う全日本スキー技術選手権大会予選会を経た者に与えられます。

【本部問合せ】

ルスツリゾートホテル
〒048-1711
北海道虻田郡留寿都村字泉川113番地
TEL 0138-46-3331
FAX 0138-46-3229

【大会実行委員会事務局】

開会式予定：2016年12月1日
場所：ルスツリゾートスキーースクール内
〒048-1711
北海道虻田郡留寿都村字泉川113番地
TEL 0138-46-3848

メールアドレス：
大会関係 担当書 加藤 正志
m-kato@rusutsu.co.jp
宿泊関係 担当書 山下 幸一

info@rusutsu.co.jp

オフィシャルWeb：未設置(12月頃開設予定)
問い合わせ先 大会実行委員会
事務局総括 加藤 正志
TEL 0138-46-3848
FAX 0138-46-3181

【競技本部】

開会式予定：2017年3月6日
場所：ルスツリゾートホテル内 会議室
TEL 0138-46-3331
FAX 0138-46-3229
メールアドレス：大会事務局と併用
資料用Webアドレス：未設置(12月頃開設予定)

【競技方法】

実行委員会より加盟団体に送付される要項参照のこと。

【出場資格】

出場者は、次の各号に掲げる内容を満たしているなければなりません。

- ① 日本国籍を有する者。
- ② 2017年度の本連盟会員登録を完了している者。
- ③ 各保険会社の傷害保険に加入している者。
保険未加入者は出場できません。
- ④ 加盟団体が主催する予選会の申し込み時点で、満18歳以上であり、SAJバッジテスト1級以上の認定を受けている者。
- ⑤ 加盟団体が主催する予選会を通過し、加盟団体の推薦を受けた者。
- ⑥ 本連盟会長が出場を認めた者。

【出場枠】

各加盟団体の出場枠は27ページの表のとおりです。第54回大会から原則としてブロック枠も、男女問わず右記の表のとおり設けます。ブロックで選考し所属加盟団体から、エントリーをしてください。

【順位の設定】

実行委員会より加盟団体に送付される要項参照のこと。

【表彰】

総合成績の男子10位、女子10位まで、賞状及びメダルを授与します。

【申込方法】

実行委員会より加盟団体に送付される要項参照のこと。

本事業の申込みにあたっては、参加者の個人情報は、本事業の運営にのみ使用されることと同意の上お申し込みください。

【運営申込】

現地実行委員会事務局より送付される案内または要項に準じて、加盟団体ごとの手配してください。

【その他】

- ① 第54回全日本スキー技術選手権大会の出場選手の変更の届出は、開会式当日のAMTC時までにご書類を組織委員会宛に提出してください。
- ② TCミーティングの出席は、監督またはコーチ1名とします。ただし、特別な事情がある場合は、事前に競技本部に届け出てください。
- ③ 組織委員会において、日程、種目、参加枠および運営全般に関わる事業の変更が決定した場合は、その内容を加盟団体に告知します。ただし、最近または大会期間中の場合は、TCミーティング、公式掲示板に提示して告知します。

第54回全日本スキー技術選手権大会出場枠

| 加盟団体 | 男子 | 女子 | 予選通過枠(男女別) | 備考 |
|------|-----|-----|------------|-----|
| 北海道 | 22 | 15 | 10 | |
| 青森県 | 7 | 4 | | |
| 岩手県 | 7 | 3 | | |
| 宮城県 | 5 | 2 | | |
| 秋田県 | 6 | 3 | 10 | |
| 山形県 | 13 | 3 | | |
| 福島県 | 5 | 2 | | |
| 茨城県 | 3 | 2 | | |
| 栃木県 | 5 | 3 | 10 | |
| 群馬県 | 9 | 3 | | |
| 埼玉県 | 6 | 3 | | |
| 千葉県 | 6 | 3 | | |
| 東京都 | 16 | 9 | 10 | |
| 神奈川県 | 8 | 6 | | |
| 新潟県 | 26 | 6 | 10 | |
| 山梨県 | 4 | 2 | | |
| 長野県 | 30 | 7 | | |
| 富山県 | 5 | 2 | | |
| 石川県 | 3 | 2 | | |
| 福井県 | 4 | 1 | | |
| 岐阜県 | 5 | 2 | 10 | |
| 静岡県 | 4 | 2 | | |
| 愛知県 | 5 | 5 | | |
| 三重県 | 2 | 2 | | |
| 滋賀県 | 3 | 4 | | |
| 京都府 | 3 | 2 | | |
| 大阪府 | 4 | 4 | | |
| 兵庫県 | 6 | 3 | | |
| 奈良県 | 2 | 2 | | |
| 和歌山県 | 2 | 2 | | |
| 徳島県 | 4 | 2 | | |
| 香川県 | 2 | 1 | 10 | |
| 愛媛県 | 1 | 1 | | |
| 高知県 | 2 | 1 | | |
| 山梨県 | 2 | 1 | | |
| 静岡県 | 1 | 1 | | |
| 愛知県 | 2 | 1 | | |
| 岐阜県 | 1 | 1 | | |
| 長野県 | 1 | 1 | | |
| 東京都 | 1 | 1 | | |
| 大宮圏 | 1 | 1 | | |
| 京浜圏 | 2 | 1 | | |
| 東海圏 | 1 | 1 | | |
| 北陸圏 | 1 | 1 | | |
| 予選 | 6 | 5 | 3 | |
| 合計 | 262 | 138 | 73 | 473 |

※併用として、男女問わず上記のブロック枠を設けている。ブロックで選考し所属加盟団体からエントリーを行うこと。

2017年度 第54回 全日本スキー技術選手権大会申込書

本大会参加に際しては、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が発端で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

| | | | | |
|-------|------------------|-------------|----------|----|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 | | 男・女 | 西暦 年 月 日 | |
| 加盟団体 | 山口県 スキー連盟 | SAJ 会員番号 | | |
| 所属クラブ | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 自宅 | 携帯電話 | | |

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 保有資格 (該当資格を○で囲む) | 1級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指 ・ 正指 |
| スキー指導員 | 西暦 年 月 合格 |
| スキー準指導員 | 西暦 年 月 合格 |
| 過去の大会成績(アルペン競技成績もあれば記入してください。) | |
| 西暦 年 | 大会 位 |
| 西暦 年 | 大会 位 |
| 西暦 年 | 大会 位 |
| デモ歴、アルペンナショナルチーム歴 | |

参加者はスキーの傷害保険に加入している必要があります。未加入の場合は申込ができません。

| | | |
|------|-------|--|
| 傷害保険 | 保険会社名 | |
| | 証券番号 | |

| 加盟団体記入欄 | |
|-----------------|---|
| 加盟団体名・団体長名 | |
| 山口県スキー連盟 | Ⓜ |
| 担当者氏名 | Ⓜ |

| 加盟団体記入欄 | |
|--------------------|--|
| 加盟団体ランキング | |
| 第 位 | |
| 加盟団体枠 ・ ブロック枠 ・ 補欠 | |

※ 該当に○をつけてください。

[個人情報の取り扱いについて]

この個人情報は、第54回全日本スキー技術選手権大会の運営のみに使用されることに同意します。

公益財団法人全日本スキー連盟会長 殿

欠 席 届

下記のとおり欠席届を提出します。

| | | | | |
|-------|------------------|-------------|----------|----|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 | | 男・女 | 西暦 年 月 日 | |
| 加盟団体 | 山口県 スキー連盟 | SAJ 会員番号 | | |
| 所属クラブ | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 日中の連絡先 | | | |

1. 該当する事業に○をつけ必要事項を記載のこと

| | ○印 | 事業名 | 会場名 |
|-----|----|------------------------|--------|
| 検定会 | | スキー指導員検定会 | 第()会場 |
| | | スノーボード指導員検定会 | 第()会場 |
| | | A級検定員検定会 | 第()会場 |
| | | クロスカントリースキー指導員・準指導員検定会 | 第()会場 |
| | | クロスカントリー検定員検定会 | 第()会場 |
| | | スキーバトロール検定会 | 第()会場 |
| 講習会 | | スキー大学 | 第()会場 |
| | | バックカントリー講習会 | 第()会場 |
| 研修会 | | スキーバトロール研修会 | ()会場 |
| | | クロスカントリースキー指導者研修会 | 第()会場 |
| | | クロスカントリースキー検定員クリニック | 第()会場 |
| その他 | | 全国スキーバトロール総会 | |
| その他 | | | |

| 加盟団体記入欄 | |
|-----------------|---|
| 加盟団体名・団体長名 | |
| 山口県スキー連盟 | ④ |
| 担当者氏名 | ④ |

※ 提出にあたっては所属の加盟団体に連絡し、所属の加盟団体からSAJ事務局にFAXしてもらうこと。

※ 緊急の場合は本人が欠席届をSAJ事務局にFAXし、所属の加盟団体からもSAJ事務局にFAXしてもらうこと。また前泊先にも連絡すること。