

# 令和5年度新潟県スキー選手権大会 兼第19回新潟県スキークロス大会

主催 (公財)新潟県スキー連盟  
後援 松之山温泉スキー場運営委員会 (有)湯米心まつのやま  
主管 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場  
協力 新潟県スキー連盟フリースタイル部  
期日 令和6年3月16日(土)～17日(日)  
種目 フリースタイルスキー・スキークロス



## 競技日程

期日	時間	内容	場所
3/16(土)	9:00～ 9:30	受付	スキーハウス内
	9:40～11:30	公式トレーニング	ファミリーコース
3/17(日)	8:00～ 8:30	受付	スキーハウス内
	8:40～	開会式・選手会	スキーハウス前
	9:00～10:10	インスペクション&トレーニングラン	ファミリーコース
	10:30～	競技開始	ファミリーコース
	競技終了次第	表彰式・閉会式	スキーハウス前

(上記時間は予定です。変更時はご了承下さい)

組別 ○チルドレン1(小1～4) ○チルドレン2(小6・5年) ○中学生男子 ○一般男子  
○一般女子(中学以上)(各組男女別)

参加資格 スポーツ傷害保険またはそれに準ずる傷害保険加入済みの者

表彰 各組男女1～6位まで表彰

参加料 小学生1人 3,000円 一般(中学生以上)1人 5,000円  
(納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません。)

競技規則 SAJ競技規則と本大会申し合わせ事項による

競技方法 予選は1名ずつ滑走。(各組決勝トーナメント進出人数は当日の選手会で発表します)  
決勝トーナメントは4名が同時にスタートし、コース内に設定された数ヶ所のセクションを確実に通過し、速くフィニッシュラインを通過した選手(2名)がトーナメントで勝ち上がり、決勝は勝ち上がった4名で優勝を競います。

申込方法 ①申込期限 令和6年 3月6日(水) 必着

②申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 909 松之山温泉スキー場内  
「SX大会」事務局 TEL025-596-3133 担当:村山

③申込は各チームでまとめて所定の申込用紙に記入し申し込むこと。

④所定の申込書を郵送・電子メール・FAXのいずれかで申し込むこと。

email:murahide3@yahoo.co.jp / FAX:025-596-3103

⑤参加料は下記の口座への振込又は現金書留で申し込むこと。(手数料は各自負担)

振込先:十日町農業協同組合 松之山支店(普通)0014431

口座名:松之山温泉スキー場大会 代表 村山英明(ムラヤマ ヒデアキ)

傷害 傷害保険は各自で加入して下さい。主催者側では競技中に事故及び傷害を負った場合、応急処置は行いますが、その他の責任は一切負いません。

宿泊 宿泊は各自でお申込下さい。『十日町市観光協会』HPでお宿を検索してください。

<https://www.tokamachishikankou.jp/>

令和5年度新潟県スキー選手権大会  
兼第19回新潟県スキークロス競技会

参加申込書

参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生し事故に対しては、全て私の責任において処理することを承諾の上、参加を申込みます。

記入日	月	日	振込日	月	日	振込名	
-----	---	---	-----	---	---	-----	--

申込代表者	
住所	
TEL	携帯 mail

○参加選手

氏名	フリガナ	男・女
	生年月日: 年 月 日	
所属チーム		
組別 (○で選択してください)	<input type="checkbox"/> チルドレン1(小4~1年) <input type="checkbox"/> チルドレン2(小6・5年) <input type="checkbox"/> 中学生男子 <input type="checkbox"/> 一般男子 <input type="checkbox"/> 一般女子(中学以上) (注)小中学生は学年を記入してください。	学年 年
住所	〒 TEL	

○保護者参加承諾書

保護者氏名	_____
保護者住所	〒 _____
TEL	携帯