

2024 NSD杯 柵池ジュニアCUP GS 大会要項

- 主催 柵池スキー学校
 公認 (公財)長野県スキー連盟
 後援 小谷村、小谷村スポーツ協会、柵池高原観光協会、柵池高原スキー場安全管理協議会
 柵池ゴンドラリフト(株)、(株)白馬館、柵池観光開発(株)
 協賛 日本スキー場開発株式会社
 期日 令和6年2月3日(土)～2月4日(日) *1.2年男女は2月4日(日)のみ
 会場 つがいけマウンテンリゾート 白樺ゲレンデ

日程・種目

期日	時刻	種目	場所
2月2日(金)	15:30	ゼッケン配布(15:30～16:30) ※1	柵池スキー学校
2月3日(土)	9:00	GS 第1戦 5.6年男女 3.4年男女 ※2	白樺ゲレンデ
	15:30	ゼッケン配布(15:30～16:30) ※1	柵池スキー学校
2月4日(日)	9:00	GS 第2戦 5.6年男女 3.4年男女 1.2年男女 ※2	白樺ゲレンデ

※1 時間内に来れない場合は当日ゴールハウスにて配布します。

※2 タイムスケジュール詳細については後日柵池スキー学校ホームページにてUPいたします。

参加資格 小学校に在籍する児童

競技規則 (1)この大会に定められている規則のほか、SAJ アルペンユース競技要項による

(2)カテゴリー

2月3日(土) 5.6年男女(男女同一セット) 3.4年男女(男女同一セット)

2月4日(日) 5.6年男女(男女同一セット) 3.4年男女(男女同一セット)

1.2年男女(男女同一セット)

各カテゴリー1本レース

(3)クラッシュヘルメットについて5.6年生はFISステッカー(RH2013)の明示されているものの着用を義務付ける。1～4年生は推奨とする。

(4)バックプロテクターについて5.6年生は着用を義務付ける。1～4年生は推奨とする

(5)スタート順は各クラスオールドローとする。

申込方法

- (1) 申込〆切 **令和6年1月18日(木) 必着**
- (2) 申込先 〒399-9422 長野県北安曇郡小谷村柵池高原 柵池スキー学校内
柵池ジュニア CUP 大会事務局 Tel 0261-83-2709
- (3) 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を（一覧表は各クラスごと）記入し申込み下さい
*** 電話、FAX での申込みは受け付けいたしません**
- (4) 参加料 1 レース ￥2,500
* 申込みと一緒に現金及び現金書留にて納入してください
* 参加料はいかなる理由があっても返金いたしませんのでご承知下さい

表彰

1位～10位まで表彰します

各クラス競技終了後ゴールハウス付近にて行います。

その他

- (1) ゼッケン配布は前日 15:30～16:30 に柵池スキー学校 1 階にて行います。
時間内に来れない場合は当日ゴールハウスにて配布いたします。
- (2) TCM は行いません。スタートリスト、大会スケジュール、諸注意については HP にて
UP いたします。大会当日はゴールハウス付近の公式掲示板にて掲示いたします。
- (3) 出場者はスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入してください。
- (4) 大会中の傷害については、応急手当は行いますが以後の責任は負いません。
- (5) DS 者のゼッケンはゴールハウスに返却してください。
- (6) 最新の情報は柵池スキー学校ホームページに掲載します。

2024 NSD杯 柵池ジュニアカップ 申込書 5、6年生用

ふりがな		電話番号	
学校・チーム名			
学校住所			
ふりがな		携帯電話	確実に連絡のとれる電話番号
責任者			
責任者住所			

学年	性別	氏名	ふりがな	エントリー日		保険加入有無	参加料
				2月3日	2月4日		
						合計金額	

NSD杯2024柵池ジュニアCUP大会事務局 御中

私は2024柵池ジュニアカップへの参加を認め、本人の自己責任により
 事故発生の際には私の責任において処理いたします。
 また、上記記入事項に虚偽のないことを認め、個人情報については
 柵池ジュニアCUPで使用することに同意いたします。

_____年 月 日 チーム責任者氏名 (印)

宿泊先が決まっていたらご記入ください。

_____宿舎名 _____電話番号

2024 NSD杯 柵池ジュニアカップ 申込書 3, 4年生用

ふりがな		電話番号	
学校・チーム名			
学校住所			
ふりがな		携帯電話	確実に連絡のとれる電話番号
責任者			
責任者住所			

学年	性別	氏名	ふりがな	エントリー日		保険加入有無	参加料
				2月3日	2月4日		
						合計金額	

NSD杯2024柵池ジュニアCUP大会事務局 御中

私は2024柵池ジュニアカップへの参加を認め、本人の自己責任により
 事故発生の際には私の責任において処理いたします。
 また、上記記入事項に虚偽のないことを認め、個人情報については
 柵池ジュニアCUPで使用することに同意いたします。

_____年 _____月 _____日 チーム責任者氏名 (印)

宿泊先が決まっていたらご記入ください。

_____宿舎名 _____電話番号

2024NSD杯 柵池ジュニアカップ 申込書 1, 2年生用

ふりがな		電話番号	
学校・チーム名			
学校住所			
ふりがな		携帯電話	
責任者			確実に連絡のとれる電話番号
責任者住所			

学年	性別	氏名	ふりがな	エントリー日	保険加入有無	参加料
				2月4日		
合計金額						

NSD杯2024柵池ジュニアCUP大会事務局 御中

私は2024柵池ジュニアカップへの参加を認め、本人の自己責任により
 事故発生の際には私の責任において処理いたします。
 また、上記記入事項に虚偽のないことを認め、個人情報については
 柵池ジュニアCUPで使用することに同意いたします。

_____年 _____月 _____日 チーム責任者氏名 Ⓜ

宿泊先が決まっていたらご記入ください。

_____ 宿舎名 _____ 電話番号