

第78回 国民体育大会冬季大会スキー競技会 熊本県予選会実施要項

- 主催 熊本県スキー連盟
- 期日 令和5年1月6日(金)～7日(土)
- 後援 九重森林公園スキー場
- 会場 アルペン競技:「九重森林公園スキー場」チャレンジゲレンデコース
※クロスカントリー競技については、別途規定のため下記大会事務局に確認のこと
- 競技種目 アルペン競技:GSL大回転 クロスカントリー競技:クラシカル
- 実施要項 **【アルペン競技】**

1月 6日(金)	役員集合	15:00	レンタル棟2F会議室
	大会役員代表者会議	15:00～16:00	レンタル棟2F会議室
1月 7日(土)	受付	7:50～	レンタル棟前
	開会式	8:10～	レンタル棟前
	インスペクション	8:50～9:15	チャレンジゲレンデ
	競技開始時間	9:45	チャレンジゲレンデ
	表彰式・閉会式	13:00～13:30	レンタル棟前

※1月7日の大会役員、代表者会議には、本大会役員は必ず参加してください。
※1月8日の受付にてピブを配布します。
- 参加資格 (1)日本国籍を有している、あるいは「永住者」である者。
※その他、詳細については、「国民体育大会参加資格」、若しくは大会事務局に確認してください。
(2)熊本県スキー連盟登録者であり、スキー傷害保険に加入済であること。
- 種別・年齢基準ほか
 - 少年女子 平成16年4月2日～平成20年4月1日以前に生まれた者
 - 成年女子A 平成10年4月2日～平成16年4月1日以前に生まれた者
 - 成年女子B 平成10年4月1日以前に生まれた者
 - 少年男子 平成16年4月2日～平成20年4月1日以前に生まれた者
 - 成年男子A 平成 8年4月2日～平成16年4月1日以前に生まれた者
 - 成年男子B 昭和63年4月2日～平成 8年4月1日以前に生まれた者
 - 成年男子C 昭和63年4月1日以前に生まれた者

○所属都道府県については、次のいづれかに属する都道府県から選択することができる。
①居住地を示す現住所 ②勤務地 ③ふるさと
※③ふるさと を選択する場合は、ふるさと選手登録制度による「ふるさと選手」登録用紙を必ず提出すること。
- アルペン競技用品について
国体の用品規格を遵守すること。(規格外用品の使用については選考会での判断材料とします)
- 大会事務局 〒869-0222 玉名市岱明町野口1151-5 木本方 熊本県予選大会事務局
※なお、大会当日は、九重森林公園スキー場に大会本部を設置する。
(1)申込期間 令和4年11月28日(月)～12月9日(金) 必着
(2)申込み&問合せ 大会事務局 木本 光昭 TEL090-1871-0428
(3)申方方法 所定の申込用紙にて、参加料振込のコピーを添えて大会事務局まで郵送。
※申し込みの際選手は所属長へ本国体への参加の確認を必ず行って下さい。
※少年種別の選手は保護者の同意書が必要となります。
- 参加料 5,000円(九州アルペンスキー競技会大会参加料を含む)
※別途リフト券代が必要となります。(当日、スキーセンター受付にて徴収)
- 振込先 肥後銀行 玉名駅前支店 普通預金口座 759842
熊本県スキー連盟 総務部 木本光昭(クマモトケンスキーレンメイ ソウムブ キモツミアキ)
- 選手選考 大会終了後、選考会により候補者を選出、決定後、熊本県スポーツ協会より後日、本人に通知する。
- その他の注意事項
 - 競技中の選手の事故については、応急処置は施しますが主催者で責任は負いません。
 - コースインスペクションの際は、必ずピブが見えるように着用してください。
 - アルペン選手は、競技中はヘルメット着用及びスキーブレイキ装置を必ずしてください。
 - 国民体育大会に出場が決定した者は、大会出場に係わる移動などは、県スポーツ協会又は県スキー連盟の指示に基づくこと
 - アルペン競技については、第1回九州アルペンスキー競技会開催要項に準ずる。
 - 本予選会に申し込んだものは、アルペンスキー競技会への申し込みは不要となる。
 - 地球温暖化防止のため移動には、できる限り車の乗り合わせをお願いします。

第60回 全国中学校スキー大会

(兼 第78回 国民体育大会冬季大会スキー競技会)

熊本県予選会実施要項

- 主催 熊本県スキー連盟
- 後援 熊本県中学校体育連盟
- 期日 令和5年1月6日(金)～7日(土)
- 会場 アルペン競技:「九重森林公園スキー場」チャレンジゲレンデコース
- 競技種目 アルペン競技 男子・女子 …大回転
- 実施要項 **【アルペン競技】**

1月 6日(金)	役員集合	15:00	レンタル棟2F会議室
	大会役員代表者会議	15:00 ～ 16:00	レンタル棟2F会議室
1月 7日(土)	受付	7:50 ～	レンタル棟前
	開会式	8:10 ～	レンタル棟前
	インスペクション	8:50 ～ 9:15	チャレンジゲレンデ
	競技開始時間	9:45	チャレンジゲレンデ
	表彰式・閉会式	13:00 ～ 13:30	レンタル棟前
- 参加資格 ①熊本県中学校体育連盟加盟の中学校に在籍し、保護者の承認を得た健康な生徒であること。
②熊本県スキー連盟登録者であり、スキー傷害保険に加入済であること。
※その他、詳細については、「第59回全国中学校スキー大会参加資格」に準ずる。
- 種目・年齢基準
アルペン競技 男子 大回転、回転(予選会においては、大回転競技のみ実施)
アルペン競技 女子 大回転、回転(予選会においては、大回転競技のみ実施)
年齢基準 平成20年4月2日以降に生まれた者
なお、中学3年生については、国体予選会を兼ねる。
- アルペン競技用品について
中体連の用品規格を遵守すること。(規格外用品の使用については選考会での判断材料とします)
- 大会事務局 〒869-0222 玉名市岱明町野口1151-5 木本方 熊本県予選大会事務局
※なお、大会当日は、九重森林公園スキー場に大会本部を設置する。
- 申込み (1)申込期間 令和5年11月28日(月)～12月9日(金) 必着
(2)申込み&問合せ 大会事務局 木本 光昭 TEL090-1871-0428
(3)申方方法 所定の申込用紙にて、参加料振込のコピーを添えて大会事務局まで郵送。
※予選会参加申込時において、保護者の承認が必要です。
※在籍する中学校にも全中予選会に参加する旨ご連絡をお願いします。
- 参加料 4,000円(九州アルペンスキー競技会参加料を含む)
別途リフト券代が必要となります。(当日、スキーセンター受付にて徴収)
- 振込先 肥後銀行 玉名駅前支店 普通預金口座 759842
熊本県スキー連盟 総務部 木本光昭(クマモトケンスキーレンメイ ソウムブ キモツミアキ)
- 選手選考 大会終了後、選考会により候補者を選出、熊本県スキー連盟より後日保護者に通知する。
なお、SL種目については、これまでの合宿等での練習状況や成績により選考を行う。
- その他の注意事項
 - I 選手は、自らの環境を自覚し、自律の精神で行動すること。
 - II 競技中の選手の事故については、応急処置までとする。
 - III コースインスペクションの際は、必ずビブが見えるように着用すること。
 - IV アルペン競技選手は、競技中は必ずヘルメット着用及びスキーブレーキを装置すること。
 - V 全国大会出場が決定した選手は、出場に係わる移動などは、本県スキー連盟の指示に基づくこと。
 - VI アルペン競技については、第1回九州アルペンスキー競技会開催要項に準ずる。
 - VII 本予選会に申し込んだものは、アルペンスキー競技会への申し込みは不要となる。
 - VIII 地球温暖化防止のため移動には、できる限り車の乗り合わせをお願いします。

第78回国民体育大会冬季スキー競技会
第60回全国中学校スキー大会
熊本県予選会参加申込書
(国民体育大会参加者障害補償制度加入申込書)

氏名	フリガナ	連絡先電話 (- -)	携帯 (- -)
住所	〒(-)		
生年月日	昭和・平成 ()年()月()日生まれ 満()才		
勤務先 又は 学校名	(※この名称が、大会参加者一覧の所属表示となります)	左記の住所 〒_____	_____
		郡・市	
		所属長又は学校長名	
国体参加への所属長の許可(許可を受けてない場合は選考対象外になります)	受けている 受けていない		
前回(77回)国体参加の有無 ○で記入	有() →右欄へ記入 無()	参加の場合の都道府県名(県・府・道・都)	
前々回(76回)国体参加の有無 ○で記入	有() →右欄へ記入 無()	参加の場合の都道府県名(県・府・道・都)	
競技者登録の有無	有() 無()	所属クラブ	
競技者管理番号	()	SAJ登録番号	
傷害保険加入確認欄	加入保険会社名	保険証券番号	
参加種目・種類	いずれかに○で記入(※複数参加の場合、複数記入)	競技種目	いずれかに○で記入
国体少年男子 ()	・ 全中男子 ()	アルペン競技 大回転 ()	
国体少年女子 ()	・ 全中女子 ()	クロスカントリー競技 ()	
国体成年男子 A ()	・ B () ・ C ()	備考欄 (熊本県スキー連盟記入欄)	
国体成年女子 A ()	・ B ()		
承諾書 (18歳未満の参加希望者は必ず記入して下さい。)			
熊本県スキー連盟 様			
上記参加希望者_____の参加について、傷害事故防止に十分注意させると共に、万一本人及び本人を原因とする事故の発生については、保護者の責任に於いて対処することを了承の上本人の参加を了承します。			
令和4年	月	日	保護者住所 〒 _____
		保護者氏名	_____ 印
		連絡先電話	_____ 携帯電話 _____