

天元台高原アルペン競技大会要項

- 主催 株式会社 天元台
- 主管 天元台高原アルペン競技大会実行委員会
- 後援 財団法人山形県スキー連盟
- 協賛 各社
- 期日 **令和6年 3月30日(土)・31日(日)**
- 会場 山形県米沢市・天元台高原/しらかばグレンデススラロームバーン(全長600m)
- 日程

■令和6年3月30日(土) トレーニング 9:30~ 受付 アルプ天元台 10:00~ トレーニング・午前の部 13:30~ トレーニング・午後の部 16:00 トレーニングミーティング 榎の木 16:00 大会ピブ配布 アルプ天元台 トレーニングのみ参加も可能です。	■令和6年3月31日(日) 大回転競技 7:00 ロープウェイ運行 8:00 受付 アルプ天元台 9:00 TCミーティング ゴール前 9:30 1本目インスペクション開始 10:00 競技開始 ※マスターズ選手より出走です。 競技終了1時間後に閉会式・表彰式を行う。レストラン白樺
--	--
- 組別

組別年齢は令和5年12月31日現在です。
■女子の部 ■男子の部 カテゴリーNo.①~⑥
①小学生低学年(1~3年生) ②小学生高学年(4~6年生) ③中学生 ④高校生 ⑤青年(19才~25才)
⑥成年(26才~34才) ※35歳以上の方はマスターズ大会へご登録下さい。
- 競技規則
 - (1) SAJ競技規則最新版に準ずる。ただし大会要項に定められたものを優先します。
 - (2) 競技は2本合計のタイムレース
- 表彰 各組1位~6位まで賞状を授与します。
- 参加資格
 - (1) 小学1年生より34歳までの男女。※35歳以上の方はマスターズ大会へご登録下さい。
 - (2) 健康診断を受けて健康であること。(競技規則第221条)
 - (3) スポーツ傷害保険またはそれに準じる保険加入済みであること。
 - (4) 大会本部が推薦したもの
- 申込方法
 - (1) 締切 **令和6年3月22日(金) 必着**
 - (2) 申込先 〒992-1461山形県米沢市白布温泉天元台 天元台高原『アルペン大会事務局』行
TEL0238-55-2236 FAX0238-55-2127 email info@tengendai.jp
 - (3) 参加料 ■競技 一般3,000円 小中学生2,500円 ■トレーニング 一般3,000円 小中学生2,000円
※トレーニングのみ参加も受付いたします。
※参加料は現金書留(申込書同封)または郵便振替(口座記号02230-9 口座番号119260 申込書別送)でお送り下さい。
※締切後および参加料のないものは受け付けません。
- その他
 - (1) スタート順は大会事務局において決定します。ただし、マスターズ大会選手が優先となりその後の出走となります。
 - (2) 参加者はスキーブレーキをつけること。また、できる限りバックプロテクターを着用すること。
 - (3) 参加者はヘルメットの着用を義務付けます。ヘルメットの規格については、スラローム用と区別し、突起物がないようにチンガード等を必ず外して下さい。
 - (4) リフトおよびロープウェイ乗車は各自ご負担下さい。ご宿泊の方には割引料金があります。
 - (5) 大会期間中の事故・負傷について応急処置は講じますが、その後の責任は参加者本人の責任となります。
 - (6) ゼッケンは競技終了後返却すること。紛失、破損などあれば実費ご負担いただきます。
 - (7) 悪天候、コースコンディション、競技中の視界不良など危険が伴う場合は、 Juryによって、競技の中断、続行、延期、中止の判断が行われる場合があります。なお、参加料はいかなる場合でも返還いたしません。
- 宿泊施設 ご予約は各施設へ直接お申し込み下さい。 アルプ天元台55-2236
こまくさ55-2137 かもしか55-2217 エーデルワイス55-2218 パル55-2221 アミティエ55-2251

第58回天元台高原アルペン競技大会申込用紙

お願い：明確に記入のこと。コピー使用可

氏名	ふりがな	男 ・ 女	昭和・平成 (西暦 年) 年 月 日生 令和5年12月31日現在 歳
住所	〒 - TEL - - Mail: _____		
所属名(学校名)	参加組別 ・女子の部 ・男子の部		
ポールのトレーニング 参加する ・ 参加しない	※カテゴリー番号を記入のこと <input style="width: 50px;" type="text"/> ※組別表参照		

誓約書

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故の場合にも主催者ならびに大会関係者に対して異議申し立ては致しません。

また、自分の責任において本大会に参加することを誓います。

令和 年 月 日

本人または保護者署名 印