

2024 鹿角レーストライアル 開催要項

- 主催 鹿角市スキー連盟
 - 後援 鹿角市、鹿角市教育委員会、タケダスポーツ(株)鹿角店、十和田八幡平観光物産協会、秋田八幡平スキー場
 - 開催日

| | | |
|-----|-------------|---------|
| 第1戦 | 令和6年1月6日(土) | 秋田八幡平大会 |
| 第2戦 | 令和6年4月6日(土) | 秋田八幡平大会 |
 - 種目 大回転競技2本制(第1戦は1本制)
 - 日程 受付 8:30~9:00
開会式・選手会 9:00~
 - 組別 ①小学校低学年(1~2年生) ②小学校中学年(3~4年生)
③小学校高学年(5~6年生) ④60代以上
⑤40・50代 ⑥20・30代
⑦中学校 ⑧高校・10代
 - 競技規則 (1)この要項で定めた以外は全日本競技規則最新版による。
(2)障害事故防止のためクラッシュヘルメットは必ず装着し、バックプロテクターの装着も強く推奨する。
(3)スタート時間・その他については選手会で説明する。
 - 参加資格 ◇健康な老若男女であれば誰でも参加できる。
◇小・中学生は保護者の承諾を得、保護者あるいは監督・コーチの引率があること。
◇傷害保険・賠償責任保険に加入済みであること。
 - 参加料 3,500円
 - 申込方法 ①口座振込(ゆうちょ)または現金書留で送金のこと
■口座名:鹿角市スキー連盟(カヅノシスキーレンメイ)
■記号番号:18620-21712891
②同時に参加申込書を下記大会事務局へ郵送のこと
〒018-5202 鹿角市尾去沢字蟹沢35
鹿角市スキー連盟「2024鹿角レーストライアル事務局」宛
TEL 090-3367-0904 E-mail ski_kazuno@ink.or.jp
- 【注意】申し込みは、必ず1戦ごとに申し込んでください。**
- 申込〆切 各大会の10日前必着のこと(期日厳守)
 - 表彰 各大会・各組1位~6位まで表彰する。
 - 抽選 全ての大会は、各組内においてコンピューターでランダムに抽選する。
 - その他 ◇参加料はいかなる場合でも返却しない。
◇大会中の事故については、応急処置以外の一切の責任を負わない。
◇大会内容に変更がある場合は随時鹿角市スキー連盟のホームページ
http://www.ink.or.jp/~ski_kazuno/ に掲載する。

2024 鹿角レーストライアル 参加申込書

※参加する大会に○印を付ける（但し、1戦ごとに申込のこと）

| | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 第1戦 秋田八幡平（1／6） | <input type="checkbox"/> | 第2戦 秋田八幡平（4／6） |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|----|
| フリガナ 氏名 | | 組別 | 低学年・中学年・高学年・中学生 高校～10代・20代～30代 40代～50代・60代以上 | 男女 |
| 学年 | | 生年月日 | 西暦 年 月 日生 満 歳 | |
| 年生 | | チーム名 フリガナ 学校名 | | |
| 住所 | | | 連絡先 | |
| 〒 | | | TEL _____ 携帯 _____ | |
| <u>上記の通り参加の申込をいたします。</u> | | | 令和 年 月 日 | |
| 小・中学生 保護者の承諾 | | | | |
| 上記の者が「鹿角レーストライアル第____戦に参加することを認め 自己の責任による事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。 | | | | |
| 保護者氏名自署_____ | | | | |