

## カルルス温泉冬まつり「登別市長杯・アルファスポーツ賞少年スキー大会」

- 主 催 カルルス温泉冬まつり実行委員会  
(構成団体：登別市・登別観光協会・サンライバスキー場)
- 主 管 登別スキー連盟
- 協 賛 アルファスポーツ和歌

期 日 平成29年3月5日(日)  
会 場 カルルス温泉サンライバスキー場  
コース ユートピアコース 大会使用コース全長 約500m  
斜度 最大約20° 最低約5° 平均約16° ※気象状況等により変更する場合があります。  
申込締切 平成29年2月28日(火)  
※当日の申し込みは受け付けません

### 問い合わせ・申し込み先

○登別観光協会(カルルス温泉冬まつり実行委員会) 登別市登別温泉町60  
TEL0143-84-3311 FAX 0143-84-3303

○スキー場管理事務所 登別市カルルス町27  
TEL0143-84-2872 FAX 0143-84-2800

申込方法 申込用紙に必要事項記入の上、郵送またはFAXで申し込み願います。  
※2月28日(火) 必着とします。

参加条件 1人で第一リフトを利用し、スタート地点に集合できることとします。  
(スタート地点まで来られない方は参加できません)

対 象 胆振管内在住の小学生(各組30名程度)

表 彰 各組1位より6位までの入賞者に賞状及び賞品

そ の 他 ①保護者の承諾を必ず得てください。  
②スポーツ傷害保険またはこれに準ずる保険に各自、必ず加入する事とします。

登別市長杯・アルファスポーツ賞少年スキー大会

受 付	8:30~9:00	スタート	10:00	表 彰	13:00	
組 別	小学生男子	(1年)	(2年)	(3年)	(4年)	(5・6年)
	小学生女子	(1・2年)	(3・4年)	(5・6年)		

## 登別市長杯・アルファスポーツ賞少年スキー大会・注意事項

### スタート方法について

- (1) スタート合図は電気計時の発信音で行います。
- (2) 計時は電気計時で行いますが、スタートする選手は定時スタートに協力してください。
- (3) ストックはスタートラインの前の指定位置にポールをつけてください。
- (4) スタート棄権(DS)があれば繰り上げ発走をするので時間に遅れないようにしてください。

### コース・インスペクション(下見)について

- (1) コースのインスペクションの時、選手はゼッケンが見えるようにきちんと着用すること。
- (2) コース・インスペクションの時間は9:00~9:50迄  
9:50からジュリーの下見に入ります。 競技開始時間10:00(予定)
- (3) コース・インスペクションはスキーを着用して上下からどちらも可。ただし旗門を滑り抜けたり、類似回転をしてはいけません。
- (4) 競技中はコースの下見、横断及びコース内に入ることを禁止します。

### 競技上の注意について

- (1) スタート位置における点呼は15分前より行うので時間に遅れないように集合すること。  
なおリフトの所要時間は第1リフト7分です。
- (2) この大会のスタート間隔は40秒(予定)で行います。
- (3) 旗門不通過により明らかに失格となった選手は、その後の旗門を通過しないこと。
- (4) 途中棄権者は旗門審判にはっきりと意思表示をし、ゼッケンをはずしてコースの外に出ること。ゼッケンはゴールに必ず返却してください。

### 公式表示について

- (1) 各組ごとに仮発表をし、公式掲示時刻はその都度放送で発表します。

### 抗議について

- (1) 抗議は、公式掲示時間から3分以内に口頭で行うこと。

### 再レースについて

- (1) 再レースについては、直ちに近くのジュリーに口頭で行うこと。ただし、フィニッシュラインを通過した場合は、いかなる理由があっても認めません。

### 競技中のコース整備について

- (1) 競技中のコース整備は随時行います。
- (2) 最悪の場合は競技を中断して整備することがあります。

## 2017カルルス温泉冬まつり

### 「登別市長杯・アルファスポーツ賞少年スキー大会」

#### 参加申込書

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男子 ・ 女子
生年月日	平成 年 月 日	満	才
学校名		学年	年
連絡先住所			
連絡先電話			

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男子 ・ 女子
生年月日	平成 年 月 日	満	才
学校名		学年	年
連絡先住所			
連絡先電話			

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男子 ・ 女子
生年月日	平成 年 月 日	満	才
学校名		学年	年
連絡先住所			
連絡先電話			

上記の大会に参加することを認め、本人の自己責任による事故発生の場合は私の責任において処理します。

平成29年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印