

2006 **SALOMON CUP** 尾瀬大会

開催要項

1. 主催 サロモンカップ実行委員会
2. 主管 サロモンカップ競技部会
3. 後援 片品村 片品スキークラブ
4. 協賛 サロモン&テラーメイド株式会社
5. 期日 平成18年 1月 8日 (日)
6. 会場 尾瀬戸倉スキー場
7. 種目 ジャイアントスラローム (1本レース)
8. 組別
 - I. 小学校低学年女子
 - II. 小学校低学年男子
 - III. 小学校高学年女子
 - IV. 小学校高学年男子
 - V. 中学生女子
 - VI. 中学生男子

9. タイムスケジュール (天候その他の理由により変更する場合があります)

	小学生	中学生	
コ ー ス	ダイナミックコース		
受 付	7:00~8:00	7:00~8:00	尾瀬高原ホテル内
インスペクション	8:30~9:00	8:45~9:15	
競技開始	9:30~	小学生終了後	
表彰式	競技終了後		特設閉会式場

10. 参加資格
 - A. 小学校、中学校に在学する児童生徒。
 - B. 傷害保険に加入していること。
 - C. 保護者の同意と、責任ある引率者の付き添いが得られる者。
 - D. 5名以上の選手参加チームは、1名以上の競技役員の協力をお願い致します。
11. ドロー 各組別に、コンピューターによるランダムドロー
12. 参加料 3,000円 (申し込み後の返金はしない)
※リフト券 選手に限り1日券¥2,000 (受付後ゼッケンを見せ、購入)
13. 締切り 定員350名になり次第締切ります。
※ 最終締切日平成17年12月30日
14. 表彰 各組6位まで表彰

15. 申込み 申込用紙に必要事項を記入し、現金書留又は現金持参の上、大会事務局へお申込ください。

16. 申し込み先

〒378-0411

群馬県利根郡片品村戸倉321

尾瀬戸倉スキー場 サロモンカップ大会事務局

TEL 0278-58-7510 担当 萩原文和

17. その他 ※障害処置については、主催者は応急手当のほか責任を負わない。

※抽選によりスタート順を決定します。

※大会運営にご協力戴ける方は、ご連絡ください。

※本開催要項に記載されていない事項については実行委員会において協議し決定する。

----- キリトリ -----

2006 サロモンカップ 大会申込書

(コピー可)

氏名 シメイ		生年月日	19	年	月	日	性別	男・女
住所	〒							
電話			緊急連絡先					
学校名				学年				

上記大会参加に際し、障害事故に十分注意すると共に万一、競技中に事故及び障害が発生した場合においても、全て本人及び保護者の責任において処理することを了承のうえ、参加を申し込みます。

平成 年 月 日 保護者氏名

㊞