

第9回 北海道ユース選手権大会 (朝里会場)
アトミック・タキスポ カップ 第1戦 SL / 第2戦 GSL 開催要項
キッズ組

※ユースK1・K2大会(組)は別要項

- 1 主催 小樽スキー連盟
2 主管 小樽ゆらぎの里シリーズ実行委員会・朝里川温泉スキークラブ
3 後援 小樽市・小樽市教育委員会・NPO法人小樽体育協会・(一社)小樽観光協会・北海道新聞小樽支社
NPO法人小樽朝里まちづくりの会・朝里川温泉組合・朝里川温泉スキー場
5 協賛 アメアスポーツジャパン(株)アトミック事業部・たきうち整形外科スポーツクリニック
6 会場 朝里川温泉スキー場
7 競技種目 1日目:スラローム(キッズ組:2本競技)
2日目:ジャイアントスラローム(キッズ組:1本競技)
- 注意:
第1戦 回転
第2戦 大回転
- 8 日程 2月17日(金) 15:30 チームキャプテンミーティング(ガルチックハウス)
2月18日(土) 受付・ビブ配布 7:00～ ガルチックハウス2F
競技開始 9:00 スラローム
2月19日(日) 受付・ビブ配布 7:00～ ガルチックハウス2F
競技開始 9:00 ジャイアントスラローム
9 競技規則 FISアルペン競技規則を採用しSAJ公認アルペンユース競技会開催要領にもとづく。
10 組別 キッズ II 男子組・キッズ II 女子組(小学校3・4年生:2006年4月2日～2008年4月1日生まれ)
キッズ I 男子組・キッズ I 女子組(小学校1・2年生:2008年4月2日～2010年4月1日生まれ)
11 参加資格 ※参加者はSAJスキー安全会、スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に必ず加入していること。
12 参加料 1レースにつき3,000円(2戦とも出場の場合は6,000円)
13 申込方法 受付業務簡素化のため委託業者に依頼します。詳しくは別紙「申込方法詳細」参照ください。
※ ネットで申込みの場合Webエントリーの入金方法は下記を参照ください。
スポーツ・イベント・インフォメーション・サイト ホームページ
<http://www.sports-event-is.com/>←TOPページ中段に[Webエントリー]ボタンがあります。
14 申込期日 **2017年2月7日(火) 必着**
15 申込先 ネットで申込み <http://www.sports-event-is.com/>
メールで申込み entry@sports-event-is.com
FAXで申込み 0125-42-6500
16 問い合わせ 大会について 朝里川温泉スキークラブ Tel. 090-8904-9793 (9:00～17:00)
申込みについてTel. 0125-42-6320 (エントリー不可) 平日10:00～15:00(土日祝祭日を除く)
17 表彰 (1)各組1位から10位まで表彰する。
18 その他 (1)競技中及びトレーニング中の事故について、主催者は応急処置は行うが、以後の責任は負わない。
(2)悪天候など、やむを得ない理由により競技を中止した場合でも、参加料は返さない。
(3)取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
(4)エントリーリストおよび大会に関する情報は随時、以下のHPで確認できる。
<http://www.sports-event-is.com/>
(5)大会要項・申し込み用紙については小樽スキー連盟のホームページに掲載しています。
<http://www.otaru-ski-association.com/>



たきうち整形外科スポーツクリニック

◎ 申し込み方法 / エントリーのお支払い方法 / 宿泊施設一覧(右下)

申込手段	申込方法	支払い方法	申込手数料
ネットで申し込み (スマホ/パソコン)	<p>http://www.sports-event-is.com にアクセスし、『WEBエントリー』にて大会を選択してお申し込み下さい。 支払方法がクレジットカードまたはネット銀行の場合 手数料はエントリーフィの5%となります。</p> <p>ゆうちよ振替の場合は、エントリーフォーム1枚につき300円です。</p>	クレジットカード/ネット銀行 決済でお支払い頂けます。 1~2分で完了する簡単な手続き です	エントリーフィの 5%
メールで申し込み (パソコン)	<p>所定のエントリーフォームに必要事項をご記入の上、下記の記入例に従ってお支払いを完了し、「振替払込請求書兼受領証」の写しを添付の上 entry@sports-event-is.com 宛へお送りください。 入金確認後エントリー完了の手続きを、http://www.sports-event-is.com にアップしますのでご確認ください。 (手作業のため若干、時間を要しますがご了承ください。)</p>	ゆうちよ振替口座でお支払い 頂けます。(記入方法を参照) ※ 別途、送金手数料が必要 です。(窓口 ¥120、ATM ¥80) ゆうちよダイレクトは無料	エントリー フォーム 1枚につき ¥300
FAXで申し込み	<p>所定のエントリーフォームに必要事項をご記入の上、下記の記入例に従ってお支払いを完了し、「振替払込請求書兼受領証」の写しを添付し 0125-42-6500 にFAXを送付して下さい。入金確認後エントリー完了の手続きを、http://www.sports-event-is.com にアップしますのでご確認ください。(手作業のため若干、時間を要しますがご了承ください。)</p>		

※ ネットでエントリー、ゆうちよ振替でお支払いを推奨いたします。

○ ゆうちよ銀行で送金について

ネット申込 } エントリーフィ
メール申込 } (+)300円「申込手数料」
FAXで申込 } エントリーフォーム1枚につき

○ イブシロン(カード/ネットバンク)で送金について

ネットで申込 (エントリーフィ + 200円「申込手数料」)
※エントリーフィが4000円以上の場合、申込手数料は総額の5%となります。

ゆうちよ銀行に口座がありゆうちよダイレクトを利用する場合

送金先口座 (記号番号)	必須	送金先口座の記号番号を入力してください。 19720 - 10187261
送金金額	必須	送金金額を半角数字(「¥」や「, (カンマ)」などの記号の入力は不要です。)で入力してください。 エントリーフィ+申込手数料 円
送金指定日		◎ 送金日を指定しない(即時引き落とし) ▪ 送金金額および送金料金は即時に引き落とします。
ご依頼人名	任意	送金元口座名義人以外のお名前を送金先に通知したい場合、以下の「ご依頼人名」欄にご入力ください。 ▪ カタカナ・英数字等の全角48文字以内 (漢字・ひらがなは使用できません) 選手名(代表の選手名) 様 ▪ ご依頼人名を入力された場合、送金元口座名義人・住所は送金先に通知されませんのでご注意ください。 送金先が振替口座の場合は、受入明細通知票に送金元口座名義人名および住所等が記載されなくなりますのでご注意ください。
メッセージ	任意	送金先にメッセージを通知することができます。 カタカナ、英数字等の全角文字100文字以内 (漢字、ひらがなは使用できません) 大会名(番号)+組(番号) ※複数の場合 各選手名 送金先口座が総合口座の場合、「送金先口座名義人に対する受入明細票の送付」欄で「送付あり」を選択すると、受入明細票で通知することができます。 送金先口座名義人がゆうちよダイレクトをご利用の場合、入出金明細照会での確認も可能です。

ゆうちよ銀行、窓口/ATMを利用する場合

口座記号 **027206**
口座番号 **66743**
加入者名 **株式会社 ビー・エス・シー**

通信欄に、**下記** を記入して下さい。

[大会名]・[選手名]
複数数の場合は全ての選手名を記載して下さい。

これを添付又
FAX下さい

参加料 (例) 3,000 円
メール・FAXの手数料 300 円

合計額 3,300 円

宿泊施設一覧 (朝里川温泉組合加盟施設)		
施設名	電話番号	チューンナップスペース
小樽 朝里クラッセホテル	0134 (52) 3800	有
ホテル 武蔵亭	0134 (54) 8000	問い合わせください
かんばの宿 朝里荘	0134 (54) 8511	問い合わせください
貸し別荘 ウィンケル	0134 (52) 1185	問い合わせください
ペンション シェドウクラッセ	0134 (51) 2111	有
ロッヂ ガルミッシュ	0134 (54) 0212	有

←この色の箇所に記入して下さい

第9回 北海道ユース選手権大会（朝里会場）キッズ I & キッズ II エントリーフォーム

参加組

※参加する種目または両方に印を入れて下さい。

SL	GSL	- 組 別 -
01	<input type="checkbox"/>	キッズ I 女子組(小学校1・2年生:2008年4月2日～2010年4月1日生まれのもの)
02	<input type="checkbox"/>	キッズ I 男子組(小学校1・2年生:2008年4月2日～2010年4月1日生まれのもの)
03	<input type="checkbox"/>	キッズ II 女子組(小学校3・4年生:2006年4月2日～2008年4月1日生まれのもの)
04	<input type="checkbox"/>	キッズ II 男子組(小学校3・4年生:2006年4月2日～2008年4月1日生まれのもの)

↑ 注意 !! 参加する種目の 中に 印を必ず記入してください ↑

選手

フリガナ	(姓)	<input type="text"/>	(名)	<input type="text"/>
氏名	(姓)	<input type="text"/>	(名)	<input type="text"/>

↓ をつけてください

性別	
<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

生年月日 西暦 年 月 日 満 歳

所属チーム名

学校名 学年 年

自宅住所

電話番号 - -

加入傷害保険 (1～3の中から該当するものに 印を入れ、3の場合は必要事項を記入して下さい)

- 1 SAJスキー安全会
 2 スポーツ傷害保険
 3 その他の保険

保険会社名

保険の種類

記号・番号

保護者承諾

平成 年 月 日

上記 (選手名) が、

標記大会に参加することを認め、自己責任に基づく事故発生は私の責任において処理します。

保護者氏名 印

保護者緊急連絡先 (自宅等) - -

(携帯) - -

※ 取得した個人情報は大会運営に関する業務以外には使用致しません。