

## 第 8 2 回 道南スキー選手権大会開催要項 【スラローム・ジャイアントスラローム競技】

1. 主催 函館スキー連盟
2. 主管 函館スキー連盟競技部
3. 後援 函館市スポーツ協会、函館七飯スノーパーク
4. 期 日 2025年 2月 1日 (土) (スラローム競技)  
2025年 2月 2日 (日) (ジャイアントスラローム競技)
5. 会 場 函館七飯スノーパーク [大沼コース]
6. 競技種目 スラローム競技 (2本合計タイム)  
ジャイアントスラローム競技 (2本合計タイム)
7. 日 程 2025年 2月 1日 (土) スラローム競技  
ゼッケン交付 8時30分～9時00分 (無料休憩所)  
10時00分  
競技終了後準備できしだい (無料休憩所前)  
  
2025年 2月 2日 (日) ジャイアントスラローム競技  
ゼッケン交付 8時30分～9時00分 (無料休憩所)  
10時00分  
表彰式 競技終了後準備できしだい (無料休憩所前)  
閉会式 表彰式終了後
8. 競技規則 本要項に定められた以外は、全日本スキー連盟競技規則最新版による
9. 組 別 (女子) 1組 小学1～2年、2組 小学3～4年、3組 小学5～6年  
4組 一般、5組 中学校、6組 高校  
  
(男子) 7組 小学1～2年、8組 小学3～4年、9組 小学5～6年  
10組 中学1～3年、青年組 高校～29歳、成年組 30歳～39歳  
壮年A組 40歳～49歳、壮年B組 50歳～54歳  
壮年C組 55歳～59歳、壮年D組 60歳～64歳、壮年E組 65歳以上  
  
◎ 年齢の算定は2025年1月1日とする。
10. 参加資格 (1) 小学生、中学生は保護者の承諾を受けた者  
(2) スポーツ傷害保険、又はこれに準ずる保険に加入のこと
11. 申込方法 所定の申込用紙に事項を記入し郵送・fax・QRで、申し込んでください。  
参加料は 当日、受付にてお支払いをお願いいたします。
12. (1競技) 小学生 2,000円  
中学生 2,500円  
高校生 3,000円  
一般 3,500円

13. 申込期日 2025年 1月22日(水) 17時00分 必着

14. (郵送) 〒042-0932 函館市湯川町2丁目7-5

秋山美保宛

Tel. 090-9439-0066

Fax 番号 01372-7-2820

(QR)



(スマホ・パソコンURL)

<https://ws.formzu.net/dist/S203720680/>

15. 表彰 各組 1位 ~ 3位まで、表彰する

16. (1) ルール説明等に関してはゼッケン交付時に書面にて配布する。  
(2) 悪天候等やむを得ない理由により競技大会を中止した場合参加料は返還しない。  
(3) 選手全員 ヘルメットを着用のこと。

郵送・fax 兼用 申込用紙

第82回 道南スキー選手権大会申込用紙  
(スラローム競技)

競技種目 SL 男・女 組別 \_\_\_\_\_ 組

フリガナ				
氏名				
生年月日	S・H 年 月 日生 歳	主な大会成績		
学校名	第 学年	大会名	種目	順位
所属				
自宅住所	〒 _____ Tel _____			
保険会社及び加入保険番号	保護者の承諾 (小中学生は必ず記入のこと) 本大会に参加する事を認め、自己責任に基づく事故発生 の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名 _____			

郵送・fax 兼用 申込用紙

第8 2 回 道南スキー選手権大会申込用紙  
 (ジャイアントスラローム競技)

競技種目 GS 男・女 組別 \_\_\_\_\_ 組

フリガナ				
氏 名				
生年月日	S・H 年 月 日生 歳	主 な 大 会 成 績		
学 校 名	第 学年	大 会 名	種 目	順 位
所 属				
自 宅	〒 _____ Tel _____			
住 所				
保険会社及び加入保険番号	保護者の承諾 (小中学生は必ず記入のこと) 本大会に参加する事を認め、 <b>自己責任</b> に基づく事故発生 の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名 _____			