



秋田県スキー連盟公認

第40回 GALLIUM CUP 大回転競技大会 開催要項



1. 主催 秋田県スキー連盟
2. 主管 鹿角市スキー連盟
3. 後援 NPO 法人鹿角市スポーツ協会、八幡平温泉リゾート協会、秋八高原リゾート合同会社
4. 協賛 株式会社ガリウム
5. 期日 令和8年4月4日(土) ※競技開始 9:00
6. 開催地 鹿角市八幡平「秋田八幡平スキー場」 TEL 0186-31-2020
7. 日程 受付(ピブ配布) 7:15～ 大会本部
競技開始 9:00～
8. 種目 大回転競技(1本制)
9. 組別 ①小学校新1年女子～小学校新6年女子の各学年
②小学校新1年男子～小学校新6年男子の各学年
③中学校女子 ④中学校男子(中学校も新学年)
10. 出走順 ①小学校新1年女子 ②小学校新1年男子 ③小学校新2～6年女子
④小学校新2～6年男子 ⑤中学校女子 ⑥中学校男子
11. 競技規則 この要項に定める以外は、SAJ競技規則最新版による。
この要項及びSAJ競技規則最新版で補えない事項については、組織委員会及びジュリー会議で決定し、チームキャプテンミーティングにおいて周知する。
12. 参加資格 (1)秋田県内の小・中学校に在籍する児童・生徒で、保護者の同意を得た者でチームキャプテン若しくはコーチ又は保護者に引率された者とする。
(2)小学校新2年生以上については、SAAデータバンクに登録済みであること。
(3)スキー保険(必須保証範囲:賠償責任・傷害)に加入している者とする。
13. 参加料 3,500円
14. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記載の上、**令和8年3月25日(水)必着**で申込先へ郵送又はFAXで、**振込確認票(レシート等)を添付**し申し込みのこと。(メール申込不可)
現金書留での申し込みは可
15. 申込先 〒018-5141 鹿角市八幡平字熊沢外8国有林 秋田八幡平スキー場
ガリウムカップ大会事務局 宛
16. 振込先 郵便局備付の振替振込用紙又は銀行振込にて**必ず選手名で振込**のこと。
(チームの場合は申込責任者名)

| | |
|-------|----------------------|
| ■口座名 | 八幡平スキー大会事務局 |
| ■口座番号 | 二二九店 125096 (ゆうちょ銀行) |
| ■振替振込 | 02270-6-125096 () |

※通信欄に「ガリウムカップ」と必ず明記のこと

※申込用紙に保護者の承諾印のないものは受け付けない。

17. ドロウ (1)ドロウは、競技委員長立ち会いの下、事務局において実施する。
(2)小学校新2年生以上については、SAAポイント(GS)を採用し、上位15名をダブルドロウにより出走順を決定する。なお、以降のポイント保有者についてはポイント順、ポイントを保有しない者についてはシングルドロウにより出走順を決定する。
新1年生についてはダブルドロウで出走順を決定する。
18. 表彰 小学校については各学年1位～3位まで賞状と賞品、4位～6位まで賞状を授与する。
中学校については男女1位～3位まで賞状と賞品、4位～6位まで賞状を授与する。
19. その他 (1)当日の開会式並びにTCMは行わない。TCMの資料は前もって県連HPに掲載し、変更あった場合のみ当日会場掲示板に掲載する。
(2)クラッシュヘルメットは必ず装着のこと。バックプロテクターは装着が望ましい。
(3)競技中の事故については応急処置はするが、その他一切の責任については保護者が対応することを原則とする。
(4)荒天や積雪不足等、やむを得ない事情により競技が中止となる場合であっても、参加料は返金しない。
(5)今大会にエントリーした新1年生で、来シーズンの県連データバンクに登録した者については、今大会の成績をポイント計算の対象とする。
(※県連データバンク＝SAJ競技者登録ではないので間違わないように)
(6)小学校新1年生以上の各学年男女6位まで及び中学校男女10位までの選手については、「秋田県ジュニアグランドチャンピオンスキー大会」への参加資格を付与する。

秋田県スキー連盟公認
第40回 GALLIUM CUP 大回転競技大会
参加申込書 (個票)

| | | | | | |
|---|-------------------------|----------|--|--------------|---------------------------------------|
| S A Aコード (新1年生不要) | ポ イ ン ト | G S | | 備 考 | ※ ビブNo. |
| | | S L | | | |
| | | 不明な場合は不要 | | | |
| フリガナ (必須) | | | | 年齢 | 満 歳 |
| 学 校 名 | | | | 学年 | 新 年生 |
| 組 別 | 小学校 ・ 中学校 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| フリガナ (必須) | | | | 生年月日 (西暦) | 年 |
| 氏 名 | | | | 連絡先 | 月 日 生 |
| 保険会社名 | | | | 番 号 | |
| 出 場 選 手 住 所 連 絡 先 | 〒 緊急時連絡先 (携帯) | | | | |
| <p>※保護者の承諾</p> <p>上記の者が秋田県スキー連盟公認スキー大会に出場するにあたり、大会への出場を承諾するとともに本人の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。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 (自書)</p> | | | | | |
| <p>上記のとおり申込みを致します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申込責任者名 メールアドレス</p> | | | | | |
| <p>※ 記入が不備な場合は出場を認めない事もあるので十分注意のこと</p> <p>※ ここに記載された個人情報については、プログラム・リザルト掲載以外には使用しません</p> | | | | | |