第 64 回甲信越ブロックスキー技術選手権大会
（兼）全日本スキー技術選手権大会予選会
開催要項

1. **主 催**：甲信越ブロック協議会
2. **主 管**：(公財) 新潟県スキー連盟
3. **後 援**：戸隠観光協会・株式会社戸隠・戸隠スキークラブ
4. **会 期**：2027 年 1 月 25 日（月）～ 27 日（水）

（日程）

■1 月 25 日（月） 受付　16:00～16:30
（場所：シャルマン戸隠２F レストラン内）
TCM　16:30
(場所：シャルマン戸隠 2F レストラン内、各クラブ代表者 1 名出席)

■1 月 26 日（火） 競技開始　9:00

■1 月 27 日（水） 競技開始　9:00
成績発表アップ 13:00（予定）
公式掲示板（シャルマン階段踊り場)、
戸隠スキー学校 HP、長野県スキー連盟 HP、
新潟県スキー連盟 Facebook に記載予定

5. **会 場**：長野県　戸隠スキー場

6. **開・閉会式**：開・閉会式は簡易的なものとし、開会式後、速やかに選手会を行う。

7. **本部宿舎**：樅(もみ)の木山荘 TEL026-254-2100(〒381-4101 長野県長野市戸隠高原越水ヶ原)

8. **競技本部**：シャルマン戸隠２F レストラン内

9. **競技種目**：

１日目　AM　２種目（2 コート使用、2 コート同時進行）
PM　２種目（2 コート使用、2 コート同時進行）
２日目　AM　２種目（2 コート使用、2 コート同時進行）

10. **競技規則**：

（１）全日本スキー技術選手権大会に準ずる。
（２）悪天候、その他の理由により種目を実施できなかった場合は、
実施できた種目の合計得点を以って成績とする。
（３）予期せぬ事態に対応する場合は TCM を開催する場合がある。
（４）オープン参加資格
①ＳＡＪ会員であること。
②甲信越ブロック以外の者
③その他は各県参加資格に同じ。

④組織委員会の決定による。

11. その他：

（１）公式掲示板は、シャルマン階段踊り場に掲示する。

（２）全種目ヘルメットの着用を義務付ける。

（３）ヘルメット等に突起物を付けない。

（CCD カメラ（ゴープロ）などの突起物は、 転倒時でコースセパレートネットに引っ掛かり危険な為）

（４）オープン参加の選手は全日本スキー技術選手権大会には推薦しない。

（５）オープン参加の選手は本大会の表彰の対象としない。

（６）宿泊案内は、戸隠観光協会（026-254-2888）へお問い合わせ下さい。

（７）宿泊は、戸隠観光協会の宿舎を推奨する。

（８）競技中の傷害とはいえども主催者は一切の責任を負いません。傷害保険は各自でご加入下さい。

（９）索道券は、大会期間中は使用できませんのでご了承下さい。

(10) 入賞者については、男子 10 位、女子 6 位までとし、賞状を授与する。

(11) 競技中のコース整備は、選手の皆様によるご協力のもと実施いたします。安全で円滑な競技運営のため、ご協力くださいますようお願いいたします。

(12) 大会の進行状況につきましては、LINE（オープンチャット）を通じて随時お知らせいたします。なお、LINE（オープンチャット）のアドレスは、TCM 時にご案内いたします。

12. 感染対策について：

＊感染防止対策にご協力をお願い致します。

（１）受付時、大会中、体調不調、発熱等の症状があった場合は、参加を見合わせて頂きます。

（２）感染の状況によっては、急遽、大会を中止する場合がございます。

13. 申込方法：

甲信越選手の場合：シクミネットにて申込受付と申込金支払い

（マイページ　→　イベント情報 →　イベント名検索）

シクミネット申込時に添付が必要な書類･情報

① 証券番号のわかる保険証書の画像　※1

② １級･プライズテストの合格証（紛失の場合、予め再発行すること）　※2

③ １級未取得者は、各所属クラブ長名で各県連本部長宛にて推薦書（書式自由）　※3

④ 緊急連絡先電話番号（シクミネット会員情報→電話番号②を緊急連絡先として取り扱います）

※１　SAJ の保険に加入している方は、SAJ 会員証に保険情報の記載があります。SAJ 会員証画像を添付して下さい。

※２　指導員･準指導員資格保有者は、添付不要です。

※３　シクミネット申込時、②の合格証画像添付欄へ推薦書を貼付けすること。

2027 年 1 月 25 日（月）受付時までに出場資格を満たすことで、大会出場を許可する。

オープン参加者：申込用紙と申込金を現金書留で（公財）新潟県スキー連盟事務局へ送付することで申込受付

*オープン参加者用の申込用紙は、当開催要項巻末添付のものを使用のこと

送付先住所　〒947-0053　新潟県小千谷市千谷川 2 丁目 3-26

小千谷農業管理センター 2 階

（公財）新潟県スキー連盟

14. 参加費：　15,000 円

15. 申込開始：　2026 年 11 月 24 日（火）

16. 申込締切：　2026 年 12 月 15 日（火）＊支払期限：12 月 15 日（火）

※(甲信越選手)シクミネット申込期限　、(オープン参加者）申込書必着　厳守

17. 参加資格：

（１）令和 9 年度（2026/8/1～2027/7/31）の SAJ 会員登録を完了している者

（２）2027 年 4 月 1 日現在満 18 歳以上の者

（３）大会申込時までにＳＡＪスキーバッジテスト 1 級以上を有する者

申込時１級を未取得の場合でも、申込時に各所属クラブ長名で各県連本部長宛にて推薦書（書式自由）を提出したものは申込受付する。2027 年１月 25 日（月）受付時までに資格を満たすことで出場を認める。

（４）SAJ スキー補償制度又はこれに準ずる傷害保険に加入している者

（５）　オープン参加資格

① SAJ 会員であること

② 甲信越ブロック以外の都道府県連所属の者

③ 上記、（１）～（４）の参加資格を満たす者

④ その他は組織委員会の決定による

18. 全日本スキー技術選手権大会出場者の選考について

全日本スキー技術選手権大会出場者の選考については、今大会の成績及び全日本スキー技術選手権大会開催規程に基づき、甲信越ブロックの各県連において選考するものとする。

（参考）SAJ 規約・規程より抜粋

504 全日本スキー技術選手権大会開催規程

(出場資格)

第 7 条　(1)日本選手の出場資格

①　～⑤省略

⑥ただし、前号②~④の条件を満たしていない者であっても、選手の実績、資質、貢献度などにより選考委員会が判断し、各加盟団体の責任のもと加盟団体長が認めたものは、出場資格を有する。

以上

【オープン参加者用 申込書】

（公財）新潟県スキー連盟会長　殿　　記入年月日（西暦）　　年　　月　　日

第 64 回　甲信越ブロックスキー技術選手権大会
（兼）全日本スキー技術選手権大会予選会申込書

大会参加に際して、傷害事故防止に十分注意するとともに万が一私が原因で発生した事故に対して
全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みします。
個人情報の取り扱いに関して、大会事務任務遂行時、必要に応じて情報を使用される事に同意して申し込みします。

参加料	15,000 円

申込者情報

ふりがな 氏名			性別	男・女	年齢	（　　）歳
SAJ 会員番号			生年月日（西暦）		年　月　日	
加盟団体	都･道 府･県					
所属団体			所属スキー学校			
連絡先	携帯電話		緊急連絡先 電話番号		（氏名：　　）	

保有資格記載欄　※1 級・クラウン・テクニカル　保持者は合格書（ｺﾋﾟｰ）を申込書に添付すること。

保有資格 （保有資格を〇で囲む）	指導員　・　準指導員　・　1 級　・　クラウン　・　テクニカル		
スキー準指導員	（西暦）　　年　　月	合格会場	会場
スキー指導員	（西暦）　　年　　月	合格会場	会場

加入障害保険記載欄　※参加者はスキーの傷害保険に加入していることが必要です。未加入の場合は申込ができません。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	

所属団体名・団体長名
印

注意事項

※SAJ 会員番号は今年度のものを正確に記載して下さい。

※予選会には必ず印鑑をご持参下さい。