

# 第63回全国中学校スキービッグマウンテン大会神奈川県予選会 実施要項

- 主催 神奈川県中学校体育連盟
- 主管 神奈川県中学校体育連盟事務局 (公財)神奈川県スキー連盟
- 後援 (公財)神奈川県スキー連盟
- 期日 令和7年12月20日(土)・21日(日)
- 会場 『鹿沢スノーエリア』  
(群馬県嬬恋郡嬬恋村田代1017 ☎ 0279-98-0611)
- 競技種目 アルペン競技 男子・・・回転、大回転  
女子・・・回転、大回転

## 日 程

日(曜)	時 間	内 容	会 場
20日 (土)	7：50	受付開始	鹿沢ハイランドロッジ
	8：05	TCミーティング	鹿沢ハイランドロッジ
	9：30	回転競技1本目開始予定	セカンド、ファーストコース
	13：30	表彰式 (競技終了30分後)	鹿沢ハイランドロッジ
21日 (日)	7：50	受付開始	鹿沢ハイランドロッジ
	8：05	TCミーティング	鹿沢ハイランドロッジ
	9：30	大回転競技1本目開始予定	セカンド、ファーストコース
	13：30	表彰式 (競技終了30分後)	鹿沢ハイランドロッジ

※日程等については変更がある場合は、神奈川県中学校体育連盟及び神奈川県スキー連盟 HP にて知らせる。また、当日のタイムスケジュールについては、現地コンディションの状況により変更する場合があるので注意のこと。タイムスケジュール変更時は公式掲示板（鹿沢ハイランドロッジ）にて知らせる。

※TCミーティングに必ず代表者1名が参加すること。

## 7. 参加資格

- 神奈川県中学校体育連盟に加盟している中学校に在籍し、学校長の承認があり、保護者の承諾を受けた生徒であること。
- 参加資格の特例
  - 学校教育法134条の各種学校(1条校以外)に在籍し、神奈川県中学校体育連盟に参加を認められた生徒であること。
  - 地域スポーツ団体等に所属し、神奈川県中学校体育連盟に参加を認められた生徒であること。

## 8. 抽 選

- 日 時 令和7年11月11日(火) 15：00より
- 会 場 神奈川県立スポーツ会館 ☎ 221-0855 TEL:045-311-7871 (当日のみ)
- 抽 選 主催者の代表抽選とする。なお、抽選結果は神奈川県中学校体育連盟HP、及びスキー連盟HPにて発表する。※抽選に立ち会うことはできない。

- 表 彰 各種目1位～3位に賞状とメダル、6位までに賞状を授与する。

## 10. 参加費用

- 参加料 1種目4,500円(含運営費) ※リフト券は各自(コーチ含む)で準備すること。
  - 保険料 1人1,000円
- ※1種目参加の場合 → 4,500円(参加料) + 1,000円(保険料) = 5,500円  
2種目参加の場合 → 9,000円(参加料) + 1,000円(保険料) = 10,000円

## 11. 大会参加申込書 提出について

(1) 申込書締切 令和7年9月12日(金) 必着

(2) 提出先

伊勢原市立成瀬中学校・高山泰弘（神奈川県中学校体育連盟スキー専門部長）  
〒259-1114 伊勢原市高森2-22-1  
0463-95-1309 FAX 0463-95-9588

※申し込み内容の変更、キャンセルは、担当者へ必ず連絡すること。

## 12. 大会参加費 振り込みについて

(1) 振り込み期間・締切 令和7年9月1日(月)～令和7年9月22(月)

(2) 振り込み先

横浜銀行 横浜駅前支店（店番号383） 口座番号1516349  
神奈川県中学校体育連盟 会長 金子 雄志  
(カナガワケンチュウガツコウタイイクレンメイ カイチヨウ カネコタケシ)

※申し込み後に参加者の都合でキャンセルする場合、参加料の返金はしない。

※雪不足や感染症防止等を理由に大会が中止となった場合、保険料や、返金の手数料等を除いた金額を返金する。

※大会参加申込書提出と参加費用の振り込みをもってエントリー完了とする。

※基本的に個人で振り込む。振り込み者名は【選手名】とすること。

※チームで振り込む場合は【1回で全員分】とすること。振り込み者名は【チーム名】とすること。

## 13. その他

(1)学校から出場する選手のコーチは、当該中学校教員を原則とする。ただし、別にコーチを依頼する場合は、参加申込書に氏名を明記し、所属校長の承諾を得る。

(2)傷害等を考慮して『健康保険証』を持参すること。（保険加入）

(3)日程等の変更事項は公式掲示板に書かれるので注意すること。

(4)本大会のシード選手は、昨年度の本大会の成績によるが、シード人数は、参加者の数で決定する。

(5)全国大会について

a 本大会成績の結果、男女各回転・大回転競技上位入賞者を全国大会神奈川県代表選手とする。  
(人数については、全国大会の要項が出された後に専門部より通知する。)

b 天候等で本大会が実施不可能な場合は、競技役員会において昨年度の実績を参考にして、  
全国大会神奈川県代表選手を決定する。決定した選手に関しては電話で連絡をする。

c 本年度、全国中学校スキー大会は以下の通りです。

第63回全国中学校スキー大会（アルペン競技）  
長野県野沢温泉村 野沢温泉スキー場カンドハーコース  
期日：令和8年2月3日(火)～6日(金)

(6) 雪不足等により大会中止の場合は12月15日(月)18:00時を目途に中体連、神奈川県スキー連盟 (<http://www.sak.or.jp/>) のホームページにて発表する。

## 14. 大会参加に当たっての確認事項

- 1) 本大会は神奈川県中学校体育連盟に加盟する中学校の生徒を対象として、冬季種目における競技人口の拡大と、冬季種目に親しみ情熱を傾ける県内中学生の活動の場を保障するために、神奈川県中学校体育連盟が主体となり、神奈川県スキー連盟の協力を得て、開催するものである。
- 2) 参加にあたっては、在籍校等の代表生徒であるとの自覚と責任を持ち、神奈川県中学校体育連盟の競技努力目標達成を目指した生徒であることが求められる。
- 3) 本大会は、神奈川県中学校体育連盟各種大会等開催基準に則ったものであり、大会参加精神は、神奈川県中学校総合体育大会の目的に沿って行われるものである。

(4) 選手はこれらの意義を踏まえ、次のように大会に臨むこととする。

- |                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| a 競技力の向上を目指す                 | g 部活動としての行動規範を実践する |
| b 支えられている環境を自覚し、感謝の気持ちをもつ    | h 礼儀や言葉づかいに気を配る    |
| c お互いに助け合い、自分たちで大会を盛り上げる     | i 人より先に行動する        |
| d ルールやマナーを尊重する               |                    |
| e 何事も自分のこととして捉え、甘えない行動を身に付ける |                    |
| f 互いに尊重する姿勢を持ち、切磋琢磨する        |                    |

## 15. 競技上の注意

(1) (公財) 全日本スキー連盟競技規則最新版により実施するが、本競技会の特別ルールを採用

する場合があるので TC ミーティングは必ず参加すること。

(2) SL/GS とともにシングルポールを採用し太さは 30 mm を使用する。

(1) インスペクションはビブを競技役員にわかるように着用し、決められた時間内に行うこと。

※保護者・コーチでインスペクションに入る場合は事前に入場受付を済ませ入場すること。

(2) SL/GS とともにクラッシュヘルメットの着用を義務づける。GS のヘルメットについては、突起物が付いている場合はスタートさせない。

※FIS 最新版のルールに沿った競技用品を推奨する。

(3) 再レースについて ICR623

レース中競技役員、前の選手等の妨害発生後直ちに停止し、一番近い旗門員に申し出ること。その選手はジュリーに再レースを申し出しがが出来る。但し選手はコースサイドを移動しフィニッシュラインを通過してはならない。ゴールした場合はその後の再レースを一切受け付けない。

(4) 抗議について ICR640

※失格の発表後 15 分以内に 5000 円のデポジットとして払いビデオ等の物的証拠を持参しジュリーに提出すること。抗議が受け入れられたら返却する。

(5) 選手が止まった後の継続禁止 ICR614.2.3

選手が完全に止まった場合その選手は、前の旗門やその後の旗門を続けることが出来ない (SL/GS 共通)。SL/GS とも 2 本の合計タイムで順位を決定する。

(6) スタートインターバルはおおよそ 30 秒、SL はレディーゴー方式、GS は自動音声とする。

(7) スイッチバックは禁止とする (SL/GS 共通)。

(8) レース中転倒等によりスキー板が外れた場合など、安全確保のために審判から静止の指示が出た際は、指示に従うこと。

(9) 後走者が前方走者に追いついた場合 (バンフライ) については役員に声をかけられたら、すみやかにコースをあける。途中棄権の場合は、役員にわかるように必ず合図をおくる。

(10) 次に示す事項に違反した場合は、失格とする場合がある。

- |   |
|---|
| a 出発時間に遅れた場合。                           |
| b コース作りや整備に協力しなかった場合。                   |
| c その他大会全日程を通じて、中学生としてふさわしくない行為が認められた場合。 |

(11) 全国派遣予定選手枠で同着が起こった場合、【2 本目を後に競技した選手】を先着とする。

## 16. その他

・本年度、選手・引率教員の宿泊申し込みは県中体連事務局及び担当者では行わない。個人で手配をすること。当日の受付時間 (7:50) に遅れないようにすること。

・TC ミーティングは代表者 1 名以上の参加をすること。

(代表者は、申し込み責任者・コーチ・引率責任者・選手から人選をすること。)

# 第63回全国中学校スキー大会神奈川県予選会 参加申込書（学校長出場承認書）

参加生徒は、健康診断の結果異常なく保護者の承諾を受けたので出場を許可します。また、大会プログラムおよび報道発表等に、氏名・学校名・学年・写真等の個人情報を掲載することについては、本人および保護者の同意を得ています。

令和 7 年 月 日

学校名：\_\_\_\_\_

学校長名：\_\_\_\_\_ 印

学校住所：〒 -  
\_\_\_\_\_

電話 FAX mail

申込責任者名（中学校教員）：\_\_\_\_\_

引率責任者名（保護者でも可）：\_\_\_\_\_

コード名：\_\_\_\_\_

No.	ふりがな	学年	性別	生年月日 (平成で記入)	種目 回転・大回転 出場種目に○	保護者名	郵便番号
	選手名						住所
	SAJ競技者番号※						自宅電話番号
1	-----				回転・大回転		〒
	-----						-----
	-----						電話
2	-----				回転・大回転		〒
	-----						-----
	-----						電話
3	-----				回転・大回転		〒
	-----						-----
	-----						電話
4	-----				回転・大回転		〒
	-----						-----
	-----						電話

※ SAJに登録していない場合は番号未記入。「03」で始まる8桁の番号を記入すること。

# 第63回全国中学校スキー大会神奈川県予選会 参加申込書（地域スポーツ団体出場承認書）

参加生徒は、健康診断の結果異常なく保護者の承諾を受けたので出場を希望します。また、大会プログラムおよび報道発表等に、氏名・学校名・学年・写真等の個人情報を掲載することについては、本人および保護者の同意を得ています。

令和 7 年 月 日

団体名：\_\_\_\_\_

代表者名：\_\_\_\_\_ 印

団体住所：〒 \_\_\_\_\_

☎ FAX mail

申込責任者名(チーム事務担当者)：\_\_\_\_\_

引率責任者名(保護者でも可)：\_\_\_\_\_

コ一チ名：\_\_\_\_\_

No.	ふりがな 選手名 SAJ競技者番号※	学年	性別	生年月日 (平成で記入)	種目 回転・大回転 出場種目に○	保護者名	郵便番号
							住 所
							自宅電話番号
1					回転・大回転		〒
							□
							□
2					回転・大回転		〒
							□
							□
3					回転・大回転		〒
							□
							□
4					回転・大回転		〒
							□
							□

※ SAJに登録していない場合は番号未記入。「03」で始まる8桁の番号を記入すること。

※ 神奈川県中学校体育連盟より承認された様式2の写しを添付してください。

# 参加申込書記入例

参加生徒は、健康診断の結果異常なく保護者の承諾を受けたので出場を許可します。また、大会プログラムおよび報道発表等に、氏名・学校名・学年・写真等の個人情報を掲載することについては、本人および保護者の同意を得ています。

令和7年 ○月 ○日

学校（団体）名 ○○市立○○中学校

学校長の私印  
ではなく、  
職印を押す。  
地域スポーツ  
団体は代表者  
の私印を押す。

学校長（代表者）名 神奈川 太郎

学校（団体）住所 〒○○市○○ 1丁目2番3号

電話 \*\*\*\*\*-\*\*\*\*\* FAX \*\*\*\*\*-\*\*\*\*\* mail \*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.\*\*.jp

申込責任者名（中学校教員チーム事務担当者）： 中南 花子

引率責任者名（保護者でも可）：秦野 二郎（申し込み責任者と同じ場合は、『同上』）

コーチ名：横浜 太郎（引率者と同じ場合は、『同上』）

No.	ふりがな	学年	性別	生年月日 (平成で記入)	種目	保護者名	郵便番号
	選手名				回転・大回転 出場種目に○		住 所
	SAJ競技者番号※						自宅電話番号
1	はだの いちろう	3	男	H24.5.5	回転 太回転	秦野 二郎	〒○○○一○○○○
	秦野 一郎						秦野市○○1-2-3
	SAJに登録していない場合は、コード未記入。						0000-0000-0000
2	たんざわ よしこ	1	女	H25.7.7	回転 大回転	丹沢 けい子	〒○○○一○○○○
	丹沢 よし子						二宮町○○4-5-6
	03*****						0000-0000-0000
3					回転・大回転		〒
							電話

※ SAJに登録していない場合は番号未記入。「03」で始まる8桁の番号を記入すること。