

第59回 鹿島槍ジャイアントスラローム大会

《 開 催 要 項 》

主 催 HAKUBA VALLEY 鹿島槍スキー場
主 管 鹿島槍スキースクール
協 力 大町市スキークラブ
期 日 2026年2月15日（日）
場 所 長野県大町市 HAKUBA VALLEY 鹿島槍スキー場
競 技 種 目 ジャイアントスラローム
競 技 規 則 (1) 全日本スキー連盟競技規則最新版および本大会の定めによる。
(2) 1回タイムレース
(3) スタート順は各組内クラブ内ランキングを参考とする。
(4) スキーブレーキ・GS用クラッシュヘルメット必着とする。

日 程 受付 7:00～7:25 セントラルプラザ 1130
開会式 7:30～ ゴールエリア（状況により行わない場合も有）
インスペクション 8:15～8:45
競技開始 9:00～

組 分 け 以下の表のとおり（滑走順も以下の通り）

組	区 分	組	区 分
1部	小学生 1・2年女子	7部	中学生 女子
2部	小学生 1・2年男子	8部	中学生 男子
3部	小学生 3・4年女子	9部	一般女子（16才以上）
4部	小学生 3・4年男子	10部	壮年C（70才以上）
5部	小学生 5・6年女子	11部	壮年B（60才以上69才まで）
6部	小学生 5・6年男子	12部	壮年A（40才以上59才まで）
		13部	成年（16才以上39才まで）

（年齢の起算は2026年2月15日現在の満年齢とする。但し小中学生は除く）

参 加 資 格 (1) スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済のこと。

表 彰 1部～6部は6位まで賞状を授与する。

7部～13部は3位まで賞状を授与する。

※競技終了後、ゴールエリアにて表彰式を行う。

参 加 費 1部～8部 2,500円

9部～13部 3,500円

申 込 み (1) 銀行振込でのお申し込み

振込先：八十二長野銀行 大町支店 普通 746387

口座名義：鹿島槍スキースクール

申込書は下記事務局まで、郵送、FAX またはメールにてお送りください。

(2) 現金書留でのお申し込み

申込書・参加費を添えて下記事務局まで送付下さい。

(3) 締切

2026 年 2 月 6 日(金)までにお申し込み下さい。

(4) グループエントリー

・ 1～8 部はクラブ・学校毎にとりまとめてお申し込み下さい。

・ 各組ごとにクラブ内ランキングを記入下さい。

※納入された参加費はレースキャンセルの場合も含め、返金は致しませんのでご了承ください。

※申込締切日までに入金が確認出来ない場合は、エントリーはされません。

競技注意事項 1. インспекションについて

時間内に上から横滑りで行い 1 本のみとする。

ビブは携行しおこなうこと。

2. 抗議・再レースについて

抗議は原則として書面で提出しなければならないが、本大会は口頭でもよい。

競技を妨げられた場合は、直ちに協議を中止しコース外に出て速やかにその旗門員に再レースの要求をし確認をして、直ちに Jury に申し出ること。フィニッシュをした選手の再レースや抗議は認めない。

3. 競技上の諸注意

明らかに旗門不通過で失格・途中棄権者はその後の旗門を滑らないこと。

追い抜かれそうになった選手は呼びかけによって直ちにコースを譲ること。

スイッチバックは原則として禁止します。

4. コース整備について

随時巡回しておこなうが、状況によっては競技を中断しておこなう。

その場合には放送で連絡する。

5. その他

ビブの返却はレース終了後フィニッシュエリア内にて回収いたします。

競技開始時刻等の変更がある場合には放送で連絡します。

その他 出場者の傷害事故等についての応急処置は行いますが、その後についての責任は負いません。

事務局 お申し込み・お問い合わせは下記までお願い致します。

〒398-0001 大町市平 20490-2

鹿島槍スキースクール内「ジャイアントスラローム大会事務局」

Tel. 0261-23-1411 Fax. 0261-23-1468

URL : <http://kashimayari-ski-school.com/>

E-mail:kashimayari_s_s@celery.ocn.ne.jp

第 59 回鹿島槍ジャイアントスラローム大会 申込書							
ビブNo.		組別	部	生年月日	西暦	年	月 日
				年齢	歳	性別	男 女
ふりがな 氏 名			住 所 連絡先	〒 _____			
				電話番号 _____ (日中、連絡がつく番号をご記入ください。)			
ふりがな 所属団体				ク ラ ブ 内 ランキング			

第 59 回鹿島槍ジャイアントスラローム大会 申込書							
ビブNo.		組別	部	生年月日	西暦	年	月 日
				年齢	歳	性別	男 女
ふりがな 氏 名			住 所 連絡先	〒 _____			
				電話番号 _____ (日中、連絡がつく番号をご記入ください。)			
ふりがな 所属団体				ク ラ ブ 内 ランキング			

第 59 回鹿島槍ジャイアントスラローム大会 申込書							
ビブNo.		組別	部	生年月日	西暦	年	月 日
				年齢	歳	性別	男 女
ふりがな 氏 名			住 所 連絡先	〒 _____			
				電話番号 _____ (日中、連絡がつく番号をご記入ください。)			
ふりがな 所属団体				ク ラ ブ 内 ランキング			