

## 第34回全日本コンバインド大会開催要項

- 主催 名寄地方スキー連盟
- 公認 公益財団法人全日本スキー連盟
- 後援 公益財団法人北海道スキー連盟・名寄市・名寄市教育委員会・一般財団法人名寄市体育協会
- 支援 陸上自衛隊名寄駐屯地
- 期日 平成27年12月20日(日)
- 競技種目 ノルディックコンバインド競技
- 会場 名寄市宇日進 名寄ピヤンリシャンツェ ノーマルヒル (HS-100)  
名寄市宇日進 健康の森クロスカントリーコース
- 競技日程及び会場

| 期日        | 開始時刻  | 種目                       | 会場                         |
|-----------|-------|--------------------------|----------------------------|
| 12月19日(土) | 8:00  | 選手受付(ジャンプ)               | ピヤンリシャンツェ 管理棟1F            |
|           | 8:15  | チームキャプテンミーティング           | ピヤンリシャンツェ 管理棟前             |
|           | 9:00  | ジャンプ競技 試技開始(19日・20日参加選手) | ピヤンリシャンツェ ノーマルヒル           |
|           | 試技終了後 | ジャンプ競技 PCR(予備ラウンド)       | 〃                          |
| 12月20日(日) | 8:00  | 選手受付(ジャンプ)               | ピヤンリシャンツェ 管理棟1F            |
|           | 8:15  | チームキャプテンミーティング           | ピヤンリシャンツェ 管理棟前             |
|           | 9:00  | ジャンプ競技 試技開始              | ピヤンリシャンツェ ノーマルヒル           |
|           | 試技終了後 | ジャンプ競技 本番開始              | 〃                          |
|           | 12:30 | 選手受付(クロスカントリー)           | 健康の森 管理棟1F                 |
|           | 13:00 | クロスカントリー競技 女子組           | 健康の森 クロスカントリーコース(3.0km×1周) |
|           | 13:15 | クロスカントリー競技 成年組・少年組       | 健康の森 クロスカントリーコース(2.5km×4周) |
|           | 競技終了後 | 表彰式                      | 健康の森 管理棟西側                 |

- 組別 男子組 中学生以上  
女子組 中学生以上
- 参加資格 全日本スキー連盟2016年登録選手(中学生も必ず登録すること。申請中の者は完了証のコピーを添付すること)及び競技者登録選手(高校生以上)で、SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入の者。ただし、参加選手についてジュリーが危険と判断したときは、出場を認めないことがある。
- 競技規則 公益財団法人全日本スキー連盟競技規則最新版による
- 参加料 4,000円
- 申し込み (1) 締切期日 平成27年12月1日(火) 必着  
(2) 申込先 〒096-0017 名寄市西7条南12丁目55番地 名寄市スポーツセンター内  
名寄地方スキー連盟 大会事務局(TEL&FAX 01654-3-8693)  
平成26年12月5日(金) 午後1時 スポーツセンター研修室  
(3) 抽せん  
(4) 申込用紙  
下記申込書に必要事項を記入の上、現金書留でお申し込み下さい。要項は名寄地方スキー連盟ホームページ(<http://www.nayoro-ski.net/>)にも掲載しております
- 表彰 男子組は1位~10位までを表彰する  
女子組は1位~6位までを表彰する
- その他 ① 電話・ファックスでの申込、申込書の不備、および参加料添付のないものは受付しない  
② いかなる場合も参加料は返金しない  
③ 取得した個人情報は大会運営に関する業務以外に使用しない  
④ 気象状況によって競技開始時刻等の変更をすることがある

### き り と り 線

### 第34回全日本コンバインド大会参加申込書

|            |   |                |                      |
|------------|---|----------------|----------------------|
| ※スタート番号    |   | ※SAJポイント       |                      |
| 組別         | (ふりがな)<br>所属団体名   | (ふりがな)<br>氏名   |                      |
| SAJ会員番号    | (〒 ー )  | 生年月日           | 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)    |
| SAJ競技者管理番号 | 所属先住所<br>(TEL ー )   | 加入傷害保険(該当欄に○印) |                      |
|            | 自宅住所<br>(TEL ー )  | SAJスキー安全会      | スポーツ傷害保険<br>その他の傷害保険 |
| 中学生のみ記入のこと | (保護者の承諾書)<br>上記 が全日本コンバインド大会に参加することを認め自己責任に基づき事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。 | 保険会社           | 記号番号                 |
|            |   | 平成 年 月 日       | 保護者 印                |

■※印欄には記入しないこと。

■中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。