

第24回 クロスカントリー名寄大会要項

1. 主催 名寄地方スキー連盟
2. 公認 公益財団法人全日本スキー連盟
3. 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
4. 支援 陸上自衛隊名寄駐屯地
5. 期日 **平成30年12月24日(祝月)**
6. 会場 名寄市字日進 健康の森クロスカントリーコース
7. 実施要領

選手受付	午前 8時30分
開会式	午前 9時00分
競技開始	午前 9時30分
閉会ならびに表彰	競技終了後
8. 競技種目および実施要項

高校生・一般(女子)	5km競技(走法フリー)
高校生・一般(男子)	10km競技(走法フリー)
中学生(男子)	5km競技(走法フリー)
中学生(女子)	3km競技(走法フリー)
9. 組別 6組 (中学男子組 / 高校男子組 / 一般男子組 / 中学女子組 / 高校女子組 / 一般女子組)
10. 競技規則 この要項に定めるもの以外は、全日本スキー連盟競技規則による
11. 参加資格

全日本スキー連盟2019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

尚、競技者管理登録完了者とは、全日本スキー連盟ホームページに記載されている者とし、平成30年12月10日(月)午後1時現在で同ホームページに記載されていない者は未登録者とみなし、参加することができませんので十分注意すること
12. 参加料 高校生及び一般4,000円 / 中学生3,000円
13. 申し込み

(1) 締切期日	平成30年12月5日(水)
(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)
(3) 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
14. 表彰 各組6位までを表彰する
15. その他
 - ◎ 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
 - ◎ いかなる場合も参加料は返金しない
 - ◎ 取得した個人情報には大会運営に関する業務以外に使用しない
 - ◎ 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
 - ◎ 配布したタイム自動判別システム用チップを破損及び紛失した場合は実費分の負担を当該選手に求める

..... き り と り 線

第24回クロスカントリー名寄大会参加申込書

※スタート番号		※SAJポイント	
---------	--	----------	--

組別	(ふりがな)	(ふりがな)							
	所属団体名	氏名							
SAJ会員番号	(〒 —)	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満歳)						
	所属先住所	加入傷害保険(該当欄に○印)							
	(TEL —)	SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険						
SAJ競技者管理番号	(〒 —)	その他の傷害保険							
	自宅住所		保険会社						
	(TEL —)		記号番号						
中学生のみ記入のこと	(保護者の承諾書) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>上記</td> <td style="text-align: right;">がクロスカントリー名寄大会に参加することを認め自己責任に</td> </tr> <tr> <td>基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。</td> <td style="text-align: right;">保護者</td> </tr> </table>				平成 年 月 日	上記	がクロスカントリー名寄大会に参加することを認め自己責任に	基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。	保護者
	平成 年 月 日								
上記	がクロスカントリー名寄大会に参加することを認め自己責任に								
基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。	保護者								

■※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。