

第29回 中越地区ジュニアクロスカントリースキー大会 開催要項

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会・十日町市スキー協会
 2. 後援 十日町市教育委員会・十日町市PTA連合会
 3. 協力 十日町市中魚沼郡中学校体育連盟・十日町市スポーツ協会・吉田地区体育協会
 4. 主管 中越協議会クロスカントリー部会・十日町市スキー協会ノルディック部
 5. 期日 **平成27年1月5日(月)**
 6. 会場 **十日町市吉田クロスカントリー競技場**
 新潟県十日町市小泉240-1
 ※小雪により開催不可能の場合は会場未定。会場変更等の最終決定は1月3日(土)を予定。

7. 種目

①中学3年男子	5 Km	⑦小学6年男子	3 Km
②中学2年男子	5 Km	⑧小学5年男子	3 Km
③中学1年男子	5 Km	⑨小学6年女子	3 Km
④中学3年女子	3 Km	⑩小学5年女子	3 Km
⑤中学2年女子	3 Km	⑪小学4年以下男子	2 Km
⑥中学1年女子	3 Km	⑫小学4年以下女子	2 Km

8. 日程

7:30	競技役員集合完了
8:00	チーム受付(ビブ配布)
8:30	チーム代表者会議
9:30	競技開始宣言
10:00	競技開始
15:30	表彰式(予定)

9. 競技規則 (公財) 全日本スキー連盟競技規則最新版及び本大会申し合わせ事項のとおりとする。
 10. 競技方法 15秒シングルスタートとし、走法は「クラシカル走法」とする。
 11. 参加資格 ①十日町市・津南町・長岡市の小中学校に在学する児童又は生徒。
 ②①の学校長・所属長又は保護者の許可のあった者。
 ③SAJスキー安全会及びスポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に加入している者。
 12. 表彰 ①各種目において、1位から3位までの入賞者にメダルを授与する。
 ②各種目において、1位から10位までの入賞者に賞状を授与する。
 13. 申込み ①期限 **平成26年12月19日(金) 17:00**
 ②方法 エントリーシート(Excel)を当協会ホームページよりダウンロードし、必要事項を入力の上、
メールにて提出すること。
メール等が不可の場合のみ、郵送(紙ベース)で受付を行う(FAX不可)。
 【ホームページ】<http://www.tokamachi-sports.net/sat/>
 ③申込み先 【メール】sat@tokamachi-sports.net
 【郵送】下記「問合せ先」の住所
 14. 参加料 **1人＝1,000円**(スポーツ傷害保険料含む)
 ※やむを得ない場合を除き、振込により下記に納入すること。振込手数料は申込者負担とする。
【振込先】十日町農業協同組合 吉田支店(普通)0002270 十日町市スキー協会 会長 小山勇蔵
 15. その他 ①競技中における事故・傷害について、主催側で応急処置は行うが、その後の責任は一切負わない。
 但し、スポーツ傷害保険及び新潟県小中学校活動保障制度は、その範囲内で適用する。
 ②各所属・団体において、1名以上の競技役員協力者を選出すること(エントリーシートに記載)。
 ※競技役員の集合時刻については、上記8を参照。(昼食を支給します)

問合せ先 〒948-0101 十日町市稲葉430番地2 (株)児玉建設内
 十日町市スキー協会ノルディック部レースオフィス事務局
 【TEL】025-757-4362 【FAX】025-757-4337 【メール】sat@tokamachi-sports.net
 【担当】ノルディック部企画運営部長 児玉義昭(090-3757-1248)
 ノルディック部事務局長 丸山剛(090-1663-7294)