

2018 第 1 回新潟県小学生クロスカントリースキー大会

- 1 主 催 (公財) 新潟県スキー連盟
 - 2 共 催 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会 (公財) 新潟県スキー連盟上越協議会
小千谷市 小千谷市教育委員会 小千谷市体育協会 小千谷市小学校体育連盟
 - 3 主 管 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会クロスカントリースキー部
(公財) 新潟県スキー連盟上越協議会クロスカントリー委員会 小千谷市スキークラブ
 - 4 期 日 平成30年2月25日(日)
 - 5 会 場 小千谷市白山運動公園クロスカントリースキーコース
 - 6 参加資格 中越地区; 中越学童親善クロスカントリースキー大会参加者
上越地区; 上越地区の小学校に在学する児童の5・6年生で上越協議会クロスカントリー委員会より推薦を受けた者。【各学年男女15名 合計60名】
 - 7 競技種目 ①6年男子3km ②5年男子3km
③6年女子2km ④5年女子2km
 - 8 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による。
 - 9 競技方法 15秒シングルスタートとし、クラシカル走法とする。
 - 10 表 彰 ・各学年男女それぞれ1位から3位にはメダルを授与する。
・各学年男女それぞれ1位から10位には賞状を授与する。
 - 11 参加申込 (1)申込方法 ①中越地区は、「中越学童親善クロスカントリースキー大会」の申し込みを本大会の申し込みとする。
②上越地区は、(2)以降の手続きで代表者が申し込む。
(2)締め切り 平成30年2月14日(水) 17時必着
(3)申込先 〒947-0035 小千谷市大字桜町4915
小千谷市総合体育館内「小千谷市体育協会」
TEL:0258-83-0077 Fax:0258-83-0078
E-mail:taikyo@city.ojiya.niigata.jp
(4)参加料 ①一人=1,000円(※申込と同時に納入のこと)
②やむを得ない場合を除き「振込」により下記口座に納入すること。なお、振込手数料に関しては、申込者側で負担すること。
③【振込先】第四銀行小千谷支店(普通)1367770
小千谷市スキークラブノルディック部事務局 関 清
(5)申込書類 ①別紙「中越学童親善クロスカントリースキー大会申込一覧表」のとおりとし、代表者が一括申し込む。
- ※必ず実物大とし、楷書ではっきりと記入し、女子は朱書きとする。FAXでの申込は受理しない。
- ※申込一覧表については、紙媒体での提出の他に、上記アドレスへ電子データ(Excel)で提出する。
- 12 抽 選 ドローは、小千谷市スキークラブと中越協議会クロスカントリー部会において、各地区のランキングに応じて行う。
- 13 そ の 他 (1)コースオープン、テント設営等の詳細申し合わせ事項については、参加各地区代表者に別途通知します。
(2)大会会場付近の路上駐車は厳禁です。各地区は、選手・応援者とも「乗合」による綿密な参加計画をお願いします。
(3)参加各地区は、競技役員として2名の協力をお願いします。

(4)参加者は、各自スポーツ保険に加入してください。

(5)競技中における事故・傷害については、応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いません。

14 問合せ先 〒947-0003 小千谷市大字蕨生甲 1803-9 武田 定純 090-3089-9968