

## 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パー<sup>1</sup>  
(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、申込者側で負担をすること。  
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み。  
※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ー(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、各地区的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名の協力を願います。

(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 小千谷市大字薄生甲 1803-9 武田 定純 090-3089-9968