


FIS Far East Cup

フォーカード杯クロスカントリーレース2025 開催要項

1. 主催 公益財団法人札幌スキー連盟、公益財団法人北海道スキー連盟
2. 主管 公益財団法人札幌スキー連盟
3. 公認 国際スキー・スノーボード連盟、公益財団法人全日本スキー連盟
4. 後援 北海道、公益財団法人北海道スポーツ協会、札幌市、一般財団法人札幌市スポーツ協会
5. 協賛 株式会社 ONEWAY SPORTS JAPAN
6. 期日 令和7年(2025年)1月12日(日)
*1月10日(金)技術代表立会いの下、事前にドローを行う。
*TCMは行いません。
札幌白旗山距離競技場 インフォメーションボード sapporo-ski-xc.wixsite.com
で注意事項を必ず確認してください。
QRコードの読み込みでもアクセスできます。
7. 会場 札幌市白旗山距離競技場(札幌市清田区真栄502番地1) TEL(011)884-9355
8. 種目 男子スプリント1.5km、女子スプリント1.5km(走法フリー)
9. 実施要領
受付 午前 7時00分 白旗山競技場運営本部前
国旗掲揚 午前 8時30分
競技開始 午前 9時00分
女子スプリント 1.5km フリー競技 予選 午前9時00分
男子スプリント 1.5km フリー競技 予選 女子に引き続き
男女決勝ヒート戦 午前11時00分から男女交互に行う
※女子組・男子組ともスプリントファイナルヒート戦に進出できるのはFIS登録者のみとする。
表彰式 競技終了後 白旗山競技場運営本部前
10. 組別 女子組(FIS登録を完了している中学生含む)
男子組(FIS登録を完了している中学生含む)
11. 競技規則 この要項に定めた以外は国際スキー・スノーボード連盟及び全日本スキー連盟競技規則による。
12. 参加資格 全日本スキー連盟2025年会員登録及び競技者登録済の選手で、SAJスキー補償制度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もの。
13. 申し込み
(1)締切期日 **令和6年12月23日(月) 午後3時 必着**
(2)申込用紙 札幌スキー連盟クロスカントリー競技会エントリーフォームを使用のこと。
札幌スキー連盟ホームページにも掲載しております。
<http://www.age.ne.jp/x/sas/>
(3)申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目1番地 伊藤・加藤ビル3F
(公財)札幌スキー連盟 大会事務局 TEL 011-221-1661
参加料を添えて持参または現金書留で郵送のこと。
(4)抽せん ドロー(抽選)に関しては事前に技術代表立会いの下競技場運営本部にて行う。
14. 参加料 **7,000円**
15. 表彰 各組の優勝者に優勝杯、2位から6位まで杯を授与する。
16. その他
(1)申込みにあたっては必ず所定の用紙を使用のこと。(コピーでもよい)
(2)大会当日、雪不足等止むを得ない理由により中止した場合、参加料は返還いたしません。
(3)参加料未納者、電話およびファックスでの申込みは一切受付ない。
(4)FISコード番号所持者は必ず記載欄に記入のこと。記載のない場合はFISポイントを取得できない場合がある。
(5)取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

札幌スキー連盟 クロスカントリー競技会 エントリーフォーム

* 記入の不備なものは受け付けないので、充分注意のこと

* エントリーフォームは、**1大会につき種目・組別ごとに1枚提出**してください

競技会名			
出場種目		組別	
所属団体(チーム名又は学校名)		所属連盟	
申込責任者	氏名		電話
	住所		

	(フリガナ)	全日本会員登録No.	SAJ競技者登録No.	FIS競技者登録No.	性別	生年月日[西暦]	満年齢	傷害保険会社名
	選手氏名							記号番号
記入例	サツシ タロウ 札連 太郎	0123456	0130****	9876543	男	2002/12/7	22	〇〇〇〇保険 No.*****
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※申込責任者の欄は必ず記入すること。

※加入傷害保険の欄は必ず記入すること。(保険未加入の場合は出場できません)

※中学生出場者は別様式にて申し込むこと。

※取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

札幌スキー連盟 クロスカントリー競技会
エントリーフォーム (中学生参加者用)

- * 記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと
- * エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

競技会名												
出場種目							組 別					
SAJ 競技者 登録番号					F I S 競技者 登録番号							
全日本会員 登録番号					所属連盟							
ふりがな							所属チーム					
選手氏名												
生年月日	平成		年		月		日	満年齢		歳	性別	男 ・ 女
学校名							学年		年			
学校住所	〒						電話番号					
自宅住所	〒						電話番号					
加入傷害保険	SAJスキー補償制度加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。											
	SAJスキー補償制度			そ の 他 傷 害 保 険								
				保 險 会 社					記 号 番 号			
申込責任者	氏 名							電話番号				
<p>保護者の承諾書 (必ず記入、押印のこと。)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>上記、 が、本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。</p> <p style="text-align: right;">保 護 者 ⑩</p>												

- ※加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。(保険未加入の場合は出場できません)
- ※保護者の承諾書を必ず記入、押印の上申し込むこと。
- ※取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。