

第39回宮様ジュニア・クロスカントリー競技会開催要項

1. 主催 札幌市、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. 後援 北海道、宮様スキー大会後援会、北海道新聞社、道新スポーツ、北海道日刊スポーツ新聞社、朝日新聞北海道支社、毎日新聞北海道支社、読売新聞北海道支社、報知新聞社北海道支局、NHK札幌放送局、北海道放送株式会社、札幌テレビ放送株式会社、北海道テレビ放送株式会社、北海道文化放送株式会社、株式会社テレビ北海道、一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団
3. 期 日 平成29年3月11日（土）
4. 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
5. 実施要領

受付	午前 9時00分
国旗掲揚	午前 9時30分
競技開始	午前10時00分
閉会式	競技終了後
6. 組 別

小学生（1・2年生）	男子組、女子組	1 km
（3・4年生）	男子組、女子組	2 km
（5・6年生）	男子組、女子組	2 km
中学生	男子組5 km、女子組2.5 km	
7. 参加資格 道内に居住する小学1年生以上の男女で、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もの。
8. 競技規則 本要項に定める以外は全日本スキー連盟競技規則による。
なお、この競技会の走法はクラシカルで実施する。
9. 申込方法

(1) 締切期日	平成29年2月24日（金）	午後3時00分
(2) 申込用紙	本要項の参加申込書を使用のこと。 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3丁目 北海道建設会館8F （公財）札幌スキー連盟 大会事務局 TEL 011-221-1661 参加料を添えて郵送またはご持参下さい。	
10. 抽 せん 平成29年2月27日（月） 午後3時00分 大会事務局
11. 参加料 小学生 1,500円 中学生 2,000円
12. 表 彰 各組とも1位より6位までメダルおよび賞状、7位から10位までに賞状を授与します。
13. その他
 - ◇電話・ファックスでの申込および申込書の不備、参加料添付のないものは受付ないのでご注意ください。
 - ◇悪天候など、止むを得ない理由により競技を中止した場合、参加料は返金いたしません。
 - ◇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。

第39回宮様ジュニア・クロスカントリー競技会 参加申込書

組 別 ◇小学生1・2年 男子組 女子組 ◇小学生5・6年 男子組 女子組
 (○で囲んでください) ◇小学生3・4年 男子組 女子組 ◇中学生 男子組 女子組

※ 番 号	学校名	ふりがな	本年度の成績					
			大会名		順位			
		氏 名			男			
		性 別			女			
		生年月日	平成	年	月	日生		
		満年齢			(満	歳)		
		自宅住所	(TEL)					
	(学年)	学校の住所	(TEL)					
必ず記入のこと	加入傷害保険		SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険		その他の傷害保険		
	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。			保		記		
	(保護者の承諾書)			險		号		
	上記		が宮様ジュニア・クロスカントリー競技会に参加する		平成	年	月	日
	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	

※印番号欄には記入しないこと。本年度の成績および加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。 ※ No.