


## FIS Far East Cup

### フォーカード杯クロスカントリーレース2024 開催要項

- 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
- 主管 公益財団法人札幌スキー連盟
- 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
- 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
- 協賛 株式会社 ONEWAY SPORTS JAPAN
- 期日 令和6年(2024年)1月7日(日)  
\*1月5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](http://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。
- 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
- 種目 男子スプリント1.5km、女子スプリント1.5km(走法クラシカル)
- 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 C 競技 予選 午前9時00分  
男子スプリント1.5km C 競技 予選 女子に引き続き  
男女決勝ヒート戦 午前10時30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
- 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)
- 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。
- 参加資格 全日本スキー連盟2024年会員登録及び競技者登録済の選手で、SAJスキー補償制度またはこれに準ずる傷害保険に加入のもの。
- 申し込み (1)締切期日 **令和5年12月15日(金) 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。  
**※住所が変わりましたので、ご注意ください。**  
(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。
- 参加料 **7,000円**
- 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。
- 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、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	19	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					FIS 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。