

## 伊藤杯ノルディックコンバインド競技大会2024 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. 公認 公益財団法人全日本スキー連盟
3. 後援 北海道、札幌市、公益財団法人北海道スポーツ協会、一般財団法人札幌市スポーツ協会、北海道新聞社、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、株式会社札幌振興公社
4. 期日 令和6年3月5日(火)
5. 会場 札幌市宮の森ジャンプ競技場、札幌市白旗山距離競技場
6. 実施要領

選手受付(ジャンプ)	8時00分	宮の森ジャンプ競技場運営本部
国旗掲揚	8時45分	
ジャンプ試技開始	9時00分	
ジャンプ競技開始	10時00分	
選手受付(クロスカントリー)	12時30分	白旗山距離競技場運営本部
クロスカントリー競技開始	13時30分	
閉会ならびに表彰	競技終了後	白旗山距離競技場スタジアム
7. 参加資格 (1)全日本スキー連盟2024年度登録選手で、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。  
(2)中学生以上の選手
8. 競技方法 および競技規則 ジャンプ競技はノーマルヒル(HS 100)  
クロスカントリー競技は男子組7.5km(F)、女子組は5km(F)の個人コンパクトで行う。  
個人コンパクトの固定スタートタイム表は別紙参照  
この要項に定めた以外は全日本スキー連盟競技規則による。
9. 組別 女子組 男子組
10. 申し込み (1)締切期日 **令和6年2月21日(水) 午後3時00分 必着**  
(2)申込先 〒060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目 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  
※住所が変わりましたので、ご注意ください。  
(3)申込用紙 所定のエントリーフォームを使用のこと。  
エントリーフォームは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/>
11. ドロー ポイントシステムを導入します。
12. 参加料 **5,000円**
13. 表彰 女子組、男子組ともに1位から3位まで賞を授与。
14. 公式練習 3月4日(月)午前10時より、第102回全日本スキー選手権大会ノルディックコンバインド競技と兼ねて公式練習及びPCRを行なう。  
\*午前9時より第102回全日本スキー選手権大会ノルディックコンバインド競技と兼ねてチームキャプテンミーティングを行う。  
3月4日(月)のクロスカントリー会場のオープンは13時から16時になります。
15. その他 ◇電話・ファックスでの申込及び申込書の不備、参加料添付のないものは、受付ないので注意のこと。  
◇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、参加料は返還いたしません。  
◇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。

伊藤杯ノルディックコンバインド競技大会2024  
個人コンパクト 固定スタートタイム

順位	スタートタイム	順位	スタートタイム
1位	0:00	14位	0:46
2位	0:06	15位	0:48
3位	0:12	16位	0:50
4位	0:17	17位	0:52
5位	0:22	18位	0:54
6位	0:26	19位	0:56
7位	0:30	20位	1:00
8位	0:33	21位-23位	1:05
9位	0:36	24位-26位	1:10
10位	0:38	27位-29位	1:15
11位	0:40	30位-32位	1:20
12位	0:42	33位-35位	1:25
13位	0:44	36位-以降全選手	1:30

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンパインド競技会

エントリーフォーム

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。

※ 番号

競技会名							
S A J 競技者 登録番号		種 目		組 別			
全日本会員 登録番号							
F I S 競技者 登録番号		所属連盟					
ふりがな				所属団体 <small>チーム名または 学校名</small>			
選手氏名							
生年月日 満年齢	昭和・平成	年	月	日	( 歳 )	性別	男 ・ 女
身長・体重	身長	c m		体重	K g		
勤務先・学校名	( 学年 )				電話番号		
勤務先・学校住所	〒						
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						
	S A J スキー補償制度		そ の 他 傷 害 保 険				
		保 險 会 社				記 号 番 号	
本年度の成績 ※記入のない者 はシードに関する 権利を失う	大会名		順位		大会名		順位
			位				位
			位				位
			位				位
チームキャプテン 連絡先	氏 名				電話番号		
保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。) <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</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 style="text-align: center;">保 護 者 _____ 印 _____</p>							

※印欄には記入しないこと。

本年度の成績、加入傷害保険を必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書欄を必ず記入、押印のこと。

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。

※ No. \_\_\_\_\_