

F I S F a r E a s t C u p

札幌トヨタ杯クロスカントリースキーレース2020 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体育協会、
一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団
5. 協賛 札幌トヨタ自動車株式会社
6. 期日 令和2年1月8日(水)
(チームキャプテンミーティング: 令和2年1月5日(日)午前10時30分 白旗山距離競技場運営本部)
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 女子10km、男子15km (走法フリー・マススタート)
9. 実施要領
受付 午前8時00分 札幌市白旗山距離競技場運営本部前
国旗掲揚 午前9時30分 ”
競技開始 女子 10km競技 午前10時00分(走法フリー・マススタート)
男子(少年・一般) 15km競技 午前11時00分(走法フリー・マススタート)
表彰式 競技終了後 札幌市白旗山距離競技場運営本部前
10. 組別 女子組(FIS登録を完了している中学生含む)
少年男子組(高校生とFIS登録を完了している中学生)
一般男子組
11. 競技規則 この要項に定めた以外は国際スキー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2020年会員登録及び競技者登録済の選手で、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。
13. 申し込み (1)締切期日 令和元年12月16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持参のこと。
(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 5,000円
15. 表彰 各組とも優勝者に優勝杯、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、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
例	サツシ タロウ 札連 太郎	0000000	0130****	0000000	男	2000/11/12	19	
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。

※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、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。							
	SAJスキー安全会		スポーツ傷害保険		その他傷害保険			
					保険会社			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 _____ (印)</p>								

- ※加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。
- ※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、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____