



(公財)長野県スキー連盟公認
第44回白馬五竜とおみクロスカントリー大会開催要項



【主催】 (一社)白馬村スキークラブ 【主管】白馬五竜スキースクール 【共催】信濃毎日新聞社

【後援】 (公財)長野県スキー連盟、白馬村、白馬村教育委員会、白馬五竜観光協会

【開催日】 令和3年2月7日(日) 令和3年3月6日(土) **コロナ感染予防のため日程変更**

【競技会場】 長野県北安曇郡白馬村神城 「白馬クロスカントリー競技場 スノーハープ」

新型コロナウイルス感染予防のため44回大会は、小、中学生部門のみで開催いたします。

一般の選手の方には大変残念な決断ですが、ご理解いただきコロナ終息後来季は通常で開催を予定していきます。

種別	中学生	男子 6km 部門1	女子 3km 部門2
	小学生(6年)	男子 3km 部門3	女子 3km 部門4
	小学生(5年)	男子 3km 部門5	女子 3km 部門6
	小学生(4年)	男子 3km 部門7	女子 3km 部門8
	小学生(3年)	男子 1km 部門9	女子 1km 部門10
	小学生(2年)	男子 1km 部門11	女子 1km 部門12
	小学生(1年)	男子 1km 部門13	女子 1km 部門14

【競技内容】 **フリー マスタート** (コース状況により変更有)

- 【受付等】
- * 大会参加者は前日のコース練習は無料 練習希望者はスノーハープで受付してください。(注)前日以外は有料
 - * 受付(ピブ配布) 3月6日(土) 7:30~8:30 レースオフィス
 - * TCM 3月6日(土) 8:30~9:00 レースオフィス 開会式は行いません。
 - * 競技開始 9:30~ (レースは、中学生、小学生の順で行います)

【参加資格】 小学生、中学生、は学校長が認めた者

【表彰】 各部門1位から3位…メダル 1位から10位…賞状

【参加料】 **小、中学生 1,800円**(悪天候等により、中止の場合も参加料は返金しません)。

【参加にあたり】 **各選手2週間前の健康チェック表を受付時に提出をお願いします。別紙**
当日選手、関係者の検温と同意書の提出をお願いします。別紙
感染予防のため無観客で行う場合もあります。

【申込方法】 申込書に必要事項を記入の上、事務局にFAXか郵送でお願いします。
参加料金は現金書留か振り込みでお願いします。
申し込みと振込み確認ができた時点でエントリー受理とさせていただきます。
エントリー確認は五竜クロス事務局より代表者に電話連絡しますが、
振り込み後一週間以内に連絡ない場合は事務局に電話確認して下さい。

【参加料振込み先】 郵便振り込み先 ゆうちょ銀行からの振り込み 口座記号00500-7 口座番号50723
他の銀行からの振り込みの場合 支店番号059支店 口座番号0050723
ゆうちょ銀行 口座名称 白馬五竜とおみクロスカントリー大会
※ **個人参加選手のなまえを必ず明記してください。団体申込は学校名を必ず明記してください。**

郵送先 〒399-9211 長野県北安曇郡白馬村神城 22184-10 TEL 0261-75-2237 FAX0261-75-3593
白馬五竜スキースクール内五竜クロス大会事務局 宛

【申込締切】 **令和3年2月25日(金) 必着 (締切厳守)**

宿泊申込 〒399-9211 長野県北安曇郡白馬村神城 白馬五竜観光協会 TEL 0261-75-3131

- その他 *
- 競技中に発生した事故などについては、応急処置はするが以後の責任は負わない。
 - 選手はスポーツ傷害保険に加入すること。 * コースオープン等の問い合わせは事務局まで。
 - エクセル版、ワード版の申込用紙や健康チェックシート、同意書などは白馬五竜スキースクールHPの大会情報からダウンロードできます。



**第44回白馬五竜とおみクロスカントリー大会大会
新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード**

体調について、今日の日付の欄に記入をしてください 異常なし ✓ ・ 体調が悪い ○ ・ どちらとも言えない △

本人署名

保護者署名

(未成年の場合)

体調はいいですか？	日 付						
	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25	2/26	2/27
	日	月	火	水	木	金	土
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
※ 基礎疾患がある (詳細)							
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調が良くない時など	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者確認欄(チェックして下さい)							

体調はいいですか？	日 付						
	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6
	日	月	火	水	木	金	土
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ ・ 痰がでる							
④ 鼻水がでる ・ 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい							
⑥ 発熱がある							
⑦ 息苦しさがある(いつもと違うくしさ)							
⑧ 同居の方に具合の悪い人がいる							
⑨ 味覚 ・ 嗅覚に異常を感じる							
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調が良くない時など	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者確認欄(チェックして下さい)							

2021 第44回白馬五竜とおみクロスカントリー大会申し込み表

主管記入欄		姓	名	ふりがな	学年	性別	部門番号	ランク	所属チーム名
	1					男・女			
	2					男・女			
	3					男・女			
	4					男・女			
	5					男・女			
	6					男・女			
	7					男・女			
	8					男・女			
	9					男・女			
	10					男・女			
	11					男・女			
	12					男・女			
	13					男・女			
	14					男・女			
	15					男・女			
	16					男・女			
	17					男・女			
	18					男・女			
	19					男・女			
	20					男・女			

部門番号	参加部門
1	中学生男子
2	中学生女子
3	小学生 6年男子
4	小学生 6年女子
5	小学生 5年男子
6	小学生 5年女子
7	小学生 4年男子
8	小学生 4年女子
9	小学生 3年男子
10	小学生 3年女子
11	小学生 2年男子
12	小学生 2年女子
13	小学生 1年男子
14	小学生 1年女子

代表者氏名

代表者住所

代表者携帯電話番号

当日緊急連絡先

宿泊先

来年度要項発送代表/住所

入金方法 (どちらかに○)

〒

〒

現金書留

・ 振り込み

振込名 (

個人、チームにかかわらずランクを必ず記載して下さい。

部門番号は表記により参加部門番号を記入して下さい。

)