

長野県スキー連盟公認 第58回栂池ノルディック大会開催要項

主催 小谷村 小谷村教育委員会 栂池高原観光協会
 主管 小谷村スポーツ協会
 公認 (公財)長野県スキー連盟
 協賛 (株)白馬館 栂池観光開発(株) 栂池ゴンドラリフト(株)
 信濃毎日新聞社
 期日 令和6年2月25日(日)
 場所 長野県北安曇郡小谷村 栂池高原前山スキー場
 参加資格 小学校1年生～中学校3年生まで
 日程 下記のとおりとする。

《クロスカントリー》

日程	種目	出発順	クラス	参加規定	摘要
2月25日(日) 7時00分～ 7時30分～ 8時00分～ 9時00分～	入場ゲート開門 受付(ビブ配布) コースOPEN(8時40分まで) TCM 競技開始				必要書類提出のこと ※未配布の方は受付で配布 天候により変更有り
		①	中学生男子		6km(3km×2周)クラシカル走法
		②	中学生女子		3km //
		③	小学生5・6年男子		3km //
		④	小学生5・6年女子		3km //
		⑤	小学生3・4年男子		3km //
		⑥	小学生3・4年女子		3km //
		⑦	小学生1・2年男子		1km //
		⑧	小学生1・2年女子		1km //

《ジャンプ》

日程	種目	出発順	クラス	参加規定	摘要
2月25日(日) 6時30分～ 7時00分～ 8時00分～	入場ゲート開門 受付(ゼッケン配布) TCM 競技開始 コンバインドジャンプ スペシャルジャンプ コンバインドクロス				必要書類提出のこと ※未配布の方は受付で配布 会場(栂池前山スキー場) 天候により時間の変更あり スモールヒル // // スモールヒル // // 3km (1km×3周) 2km (1km×2周) 2km (1km×2周) 2km (1km×2周) 1km (1km×2周) 1km (1km×1周)
		①	小学生5・6年		
		②	小学生3・4年		
		③	小学生1・2年		
		④	小学生5・6年		
		⑤	小学生3・4年		
		⑥	小学校1・2年		
			小学生5・6年男子		
			小学生5・6年女子		
			小学生3・4年男子		
			小学生3・4年女子		
			小学生1・2年男子		
			小学生1・2年女子		

競技規則 全日本スキー連盟規則最新版及び大会規定を準用する。
 採用テクニック クラシカル走法とする。但し、コンバインドはフリー走法とする。
 参加申込方法 参加申込書並びに個人票により締切期限までに必着するよう申込むこと。
 (1) 申込み〆切 **令和6年2月5日(月)必着**
 (2) 申込み先 〒399-9422

長野県北安曇郡小谷村千国乙3387-1 小谷村スポーツ協会内
 第58回栂池ノルディック大会事務局 宛
 ※電話 FAXでの申込みは一切受け付けない。

- (3) 問合せ先 TEL: 0261-82-3114
FAX 0261-82-3114
(4) 参加料 小・中学生 1人 2,000円

※申込みと同時に下記の口座にお振込み下さい。

金融機関	大北農業協同組合おたり支所
口座番号	普通口座 6022790
口座名義	柵池ノルディック大会

※参加料を申込みと同時に納入しない者は、大会に参加することができない。

また、納入された参加料は事情の如何にかかわらず、返金しない。

※スペシャルジャンプ、コンバインド両方にエントリーしても1人分の参加料でよい。

※不備等無くす為、**参加料納入を口座振込のみとする。**

- (5) 傷害保険 参加選手は傷害保険に、必ず加入し申込書に保険会社名及び契約番号を記入する。
未加入者は大会参加を認めない。

- (6) 個人票作成上の注意

- A 同封の個人票を使用すること。(コピー可) (両大会に使用)
B ジャンプで両種目にエントリーされる方は、両方にご記入下さい。
C クラスの欄は、開催要項を確認してから記入願います。
D 都道府県名、保険番号等不備の無いよう全ての項目に記入下さい。
E ランキングについては、各クラスのランキングで記入願います。

抽 選
表 彰

事務局の責任抽選とする。

各種目とも1位～3位に賞状賞品を、4位～6位までに賞状をそれぞれ授与する。

※表彰は各カテゴリ男女別で表彰する

宿泊申込み

宿泊斡旋希望者は、柵池高原総合センターへお申込みください。

TEL : 0261-83-2515

その他

- (1) 大会中の傷害処置については、出場選手が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほか、大会共済保険の規定により共済金を支払う。
(2) 大会へ参加する関係者、一般の方の駐車場は、近隣の有料駐車場をご利用ください。宿泊される方は宿泊先の駐車場をご利用ください。
各チーム1台分は事務局で用意した専用駐車場をご利用ください。別途駐車許可証を発行いたします。(申込完了後に郵送します)
駐車場以外への駐車(路上駐車など)は絶対にしないようお願いします。
(3) その他不明な点がありましたら、大会事務局までお問合せ下さい。
(4) 会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。
(5) 雪不足の場合、大会開催可否の判断基準日を2月5日(月)とし、やむなく大会中止の場合は大会事務局より連絡いたします。
(6) 感染症の状況等によっては大会を中止する場合があります。

第58回柁池ノルディック大会

個人票 (クロスカントリー)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学年	傷害保険会社名	傷害保険番号
年	月	日	小・中 年(歳)		
第58回 柁ノルディック (2/25)	ランク	種目	クラスを書いて下さい。(例 小学生3・4年女子)		
		クラシカル			

第58回柁池ノルディック大会

個人票 (クロスカントリー)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学年	傷害保険会社名	傷害保険番号
年	月	日	小・中 年(歳)		
第58回 柁ノルディック (2/25)	ランク	種目	クラスを書いて下さい。(例 小学生3・4年女子)		
		クラシカル			

第58回樽池ノルディック大会
団体ランキング表

学校・団体名

No	氏名	学年	性別	ランキング
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

☆各クラスのランキングを記入してください。

第58回柵池ノルディック大会

個人票 (コンバインド)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな				性別	傷害保険会社名
名前				男 女	傷害保険番号
生年月日(西暦)			学 年		
年 月 日			小 学 校 年 (歳)		
第58回 柵ノルディック (2/25)	ランク (校内・クラス別)	種目	クラスに○をして下さい。		
		コンバインド	小学生5・6年 小学生3・4年 小学生1・2年		

第58回柵池ノルディック大会

個人票 (ジャンプ)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな				性別	傷害保険会社名
名前				男 女	傷害保険番号
生年月日(西暦)			学 年		
年 月 日			小 学 校 年 (歳)		
第58回 柵ノルディック (2/25)	ランク (校内・クラス別)	種目	クラスに○をして下さい。		
		スペシャルジャンプ	小学生5・6年 小学生3・4年 小学生1・2年		

第58回榎池ノルディック大会
団体ランキング表

学校・団体名

No	氏名	学年	性別	ランキング	
				コンバ	スペシャル
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

☆各クラスのランキングを記入してください。

第58回柵池ノルディック大会

令和 年 月 日

所属名 _____

下記のとおり 月 日振込みにて送金しましたので受領ください。

クロスカントリー

組 別	参加料	人 数	送 金 額
中学生 男子	2,000円		
中学生 女子	2,000円		
小学生5・6年 男子	2,000円		
小学生5・6年 女子	2,000円		
小学生3・4年 男子	2,000円		
小学生3・4年 女子	2,000円		
小学生1・2年 男子	2,000円		
小学生1・2年 女子	2,000円		
クロスカントリー 計		人	円

ジャンプ・コンバインド

種 別	参加料	人 数	送 金 額
小学生5・6年 男子	2,000円		
小学生5・6年 女子	2,000円		
小学生3・4年 男子	2,000円		
小学生3・4年 女子	2,000円		
小学生1・2年 男子	2,000円		
小学生1・2年 女子	2,000円		
ジャンプ・コンバインド 計		人	円

合 計 人 円

申込責任者(※事務手続き等内容がわかる方の連絡先)

氏名

連絡先(携帯電話)

*この用紙を個人票と一緒に送付してください。

緊急連絡先 氏 名 携帯番号

(必ずお書き下さい)