

# 2016 チルドレン 野沢温泉 ゴールドウイン カップ

主催 チルドレン 野沢温泉 ゴールドウイン カップ実行委員会  
 後援 (株)ゴールドウイン、野沢温泉村、野沢温泉観光協会、(株)野沢温泉(野沢温泉スキー場) 野沢温泉スキークラブ  
 期日 2016年2月11日(木祝) GS競技 (Kids-1・2、Children-1・2、一般、マスターズ)  
 会場 長野県 野沢温泉スキー場 カンダハーコース  
 日程 2月11日 大会受付 8:30～ カンダハーゴールハウス  
 GS競技開始 10:30～ カンダハーコース  
 表彰式 競技終了後 ゴールエリアにて

## 組別

番号	クラス	参加資格	番号	クラス	参加資格
1	Kids-1	女子小学生1～2年	7	Children-2	女子中学生1～3年
2	Kids-1	男子小学生1～2年	8	Children-2	男子中学生1～3年
3	Kids-2	女子小学生3～4年	9	一般女子	高校生～30歳
4	Kids-2	男子小学生3～4年	10	一般男子	高校生～30歳
5	Children-1	女子小学生5～6年	11	マスターズ 女子	31歳以上
6	Children-1	男子小学生5～6年	12	マスターズ 男子	31歳以上

- 競技規則**  
 1) スタート順は、主催者の責任ドローにより決定する。  
 2) 出場者は、必ずヘルメットを着用すること。  
 3) この要項で定められた競技規則以外は、SAJ競技規則による。
- 参加資格**  
 スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入している者。また、未成年者は保護者の承諾を得た者
- 申込方法**  
 所定の申込書または同書式に所定の事項を記入し、参加料を添えて申し込み下さい。傷害保険会社名および番号、保護者の承諾印のないもの、電話・FAXによる申し込みのもの、組別、生年月日の記入のないものは受付できません。申込書は、個人申込の場合は様式1を、チームでの複数人申込の場合は、様式1及び様式2にご記入の上、お申し込み下さい。  
 ※参加料はいかなる場合も返金いたしません。
- 申込先**  
 〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 8005-2  
 野沢温泉スキークラブ 内 チルドレン野沢温泉ゴールドウインカップ大会事務局  
 TEL. 0269 (85) 2623 FAX. 0269 (85) 3616
- 申込締切**  
**2016年2月4日(木) 必着**
- 参加料**  
 1レース 3,000円 (全クラス共通)
- 表彰**  
 各組第6位まで賞状を授与する。
- 注意事項**  
 (1) ゼッケンは受付時に配布します。競技終了後はゴールエリアで返却のこと。  
 (2) インспекションは9:45～10:15 (予定) ゼッケンを着用し上から1回のみとする。  
 (3) 本大会はナスターレースのポイント算出大会となっています。

**2016 チルドレン 野沢温泉 ゴールドウイン カップはナスターレース公認大会です**

2016 チルドレン野沢温泉ゴールドウインカップ

参加申込書(個人表)

(ふりがな)		組別	番号		ナスター選手ID	
所属						
(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日生
氏名			満	才	(小学・中学	年)
		性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
自宅住所	〒	連絡先TEL				
		緊急時連絡先				
加入保険			その他の傷害保険			
SAJ安全会、スポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。		SAJ安全会	スポーツ傷害保険	保険会社名	契約番号	
<b>[本人・保護者の承諾]</b>						
上記_____が、この大会に参加するにあたり、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。 荒天で大会が中止になった場合も、私自身の都合で不参加の場合であっても、参加費の返却請求はいたしません。私は、大会参加中に発生した事故については、その原因の如何を問わず、一切主催者及び関係者に責任を問いません。私は、大会に関する新聞・放送・印刷物・放映及びスポンサー・主催者等に、私の名前及び競技中の写真等を自由に使用することを承諾します。						
本人・保護者					Ⓜ	

2016 チルドレン野沢温泉ゴールドウインカップ

参加申込書(個人表)

(ふりがな)		組別	番号		ナスター選手ID	
所属						
(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日生
氏名			満	才	(小学・中学	年)
		性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
自宅住所	〒	連絡先TEL				
		緊急時連絡先				
加入保険			その他の傷害保険			
SAJ安全会、スポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。		SAJ安全会	スポーツ傷害保険	保険会社名	契約番号	
<b>[本人・保護者の承諾]</b>						
上記_____が、この大会に参加するにあたり、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。 荒天で大会が中止になった場合も、私自身の都合で不参加の場合であっても、参加費の返却請求はいたしません。私は、大会参加中に発生した事故については、その原因の如何を問わず、一切主催者及び関係者に責任を問いません。私は、大会に関する新聞・放送・印刷物・放映及びスポンサー・主催者等に、私の名前及び競技中の写真等を自由に使用することを承諾します。						
本人・保護者					Ⓜ	

