

2011 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	2011年2月4日(金)	チームキャプテンミーティング	
	2月5日(土)	GS競技 (Kids-1・2、Children-1・2)	
	2月6日(日)	コンビ競技 (Kids-1・2、Children-1・2)	
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4日(金)	チームキャプテンミーティング	19:00~ 野沢温泉公民館
	2月5日(土)	GS競技開始	9:30~ カンダハーコース
	2月6日(日)	コンビ競技開始	9:30~ 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	Kids-1	男女別	2002/01/01~2004/04/01
	Kids-2	男女別	2000/01/01~2001/12/31
	Children-1	男女別	1998/01/01~1999/12/31
	Children-2	男女別	1996/01/01~1997/12/31

※コンビ種目とは、さまざまなコース状況を楽しみながら滑るという経験を通じて基本的なスキー操作を体得してもらうため、FISチルドレンレースに取り入れられた種目です。
※各種目とも1本レース、今大会よりコンビ競技にKidsクラスが加わります。

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て保護者の承諾を得た者。
申込方法	1) 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。 2) 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、年齢不明なものは受付できません。 3) 参加料はいかなる場合も返金できません。
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 **2011年1月28日(金) 必着**

参加料表 1レース 3,000円 (小・中学生共に)
各組第6位まで賞状を授与する。

2011 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
大会参加者申込者は事前にナスターレース選手ID登録を済ませ、大会参加申込書のナスターレース選手ID番号を記入することでナスターのランキングに掲載されます。
(お問い合わせ <http://www.nastar-r.com/>)

2011 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	<input type="checkbox"/> Kids-1 <input type="checkbox"/> Kids-2 <input type="checkbox"/> Children-1 <input type="checkbox"/> Children-2	
所属		出場種目	<input type="checkbox"/> 2/5(GS) <input type="checkbox"/> 2/6(コンビ)	
(ふりがな)		性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生 満 才	
自宅住所	〒			
	TEL			
NST-P		NST-P 取得大会		ナスター選手 ID
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
[保護者又はコーチの承諾] 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。 <p style="text-align: center;">保護者・コーチ 印</p>				

2011 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	<input type="checkbox"/> Kids-1 <input type="checkbox"/> Kids-2 <input type="checkbox"/> Children-1 <input type="checkbox"/> Children-2	
所属		出場種目	<input type="checkbox"/> 2/5(GS) <input type="checkbox"/> 2/6(コンビ)	
(ふりがな)		性別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生 満 才	
自宅住所	〒			
	TEL			
NST-P		NST-P 取得大会		ナスター選手 ID
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
[保護者又はコーチの承諾] 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。 <p style="text-align: center;">保護者・コーチ 印</p>				

