

第2回 野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会要項

主催 野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会実行委員会
 後援 野沢温泉村、野沢温泉村教育委員会、野沢温泉観光協会、(株)野沢温泉
 野沢温泉スキークラブ
 協賛 アサヒ飲料(株)、スキーマーカー各社(予定)
 期日 平成22年10月17日(日)雨天決行(荒天時中止の場合があります)
 日程

	時 間		場 所
	10月17日(日)	受付 7:00~9:00	利比ックスパーク管理棟
	開会式 9:00~	オリンピックスポーツパーク 特設コース	
	スタート 9:30 種目 9・10(9km)		
	10:00 種目 6~8(6km)		
	10:30 種目 1~5(3km)		

コース 野沢温泉村オリンピックスポーツパーク特設コース
 (1998年長野冬季オリンピック バイアスロン競技会場)

種 目

種目	距離	種別	種目	距離	種別
1	3km	女子小学生1~3年	6	6km	男子中学生
2	3km	男子小学生1~3年	7	6km	一般女子(高校生以上)
3	3km	女子小学生4~6年	8	6km	一般男子(高校生以上)
4	3km	男子小学生4~6年	9	9km	一般女子(高校生以上)
5	3km	女子中学生	10	9km	一般男子(高校生以上)

参加資格 小学生以上の健康な方ならどなたでも参加できます。

参加料 一般2,000円、高校生1,500円、小中学生1,000円

表彰 各種目6位まで入賞とする

競技規定 平成22年度日本陸上競技連盟競技規則及び本大会要項による

申込方法 専用の申込用紙に必要事項を記入のうえ、参加費を添えて現金書留または直接大会事務局へお申し込みください(団体で申込みの場合、総括表を必ず添付して下さい)

申込期限 平成22年10月8日(金)

宿泊案内 野沢温泉観光協会 :0269-85-3155 URL:<http://nozawakanko.jp>

注意事項

参加者はあらかじめ医師の健康診断を受ける等事前の健康管理に充分注意し、自己の責任において参加してください。

レース中、審判員が競技続行不可能と判断した場合は、その時点で競技を中止していただきますので、その指示に従ってください。

主催者は競技中の傷害、事故について、応急処置を除いて一切責任を負いません。

保険証を必ず持参してください。

一旦ご入金いただいた後の種目変更、キャンセルはできません。また、その場合の参加費返金もできません。

荒天・地震・風水害・事件・事故などによる大会中止の場合、参加料の返金はいたしません。

欠場ランナーへの参加賞送付はいたしません。

コースは起伏のある未舗装路部分があります。転倒・怪我等に注意して走行してください。

大会出場中の映像・記事・記録等のテレビ、新聞、雑誌、インターネット等の掲載権は主催者に属します。

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、次回大会の案内、関連情報の通知に利用いたします。

野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会事務局

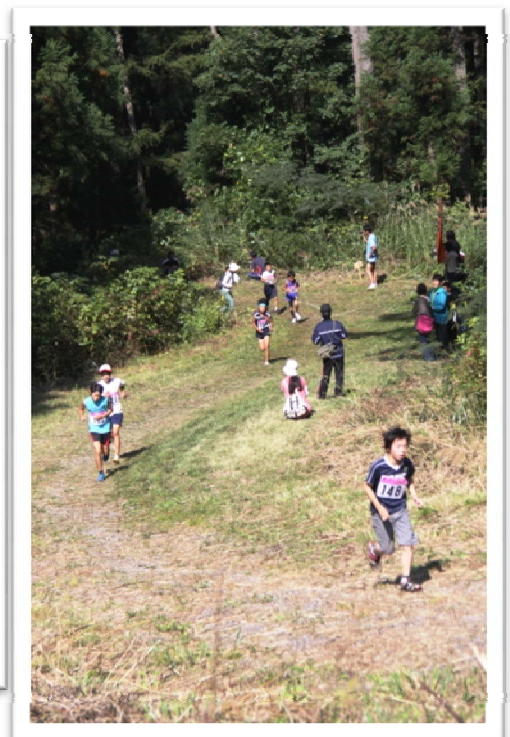
〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村大字豊郷 7653 (株)野沢温泉内 担当/山崎

TEL.0269-85-2623 / FAX.0269-85-2201 e-mail:school@nozawaski.com

野沢温泉オリンピックスポーツパーク

クロスカントリー大会

コース図



第 2 回 野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会 参加申込書(個人表)

種目番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日
			男 女	T・S・H 年 月 日
学校名 又は 所属名	ふりがな		年齢	満 才
			学年	小・中・高 年
住 所	〒			
			自宅 TEL	
			連絡先 TEL	
[本人・保護者の承諾]				
<p>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> <p>雨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。</p>				
本人・保護者				㊟

第 2 回 野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会 参加申込書(個人表)

種目番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日
			男 女	T・S・H 年 月 日
学校名 又は 所属名	ふりがな		年齢	満 才
			学年	小・中・高 年
住 所	〒			
			自宅 TEL	
			連絡先 TEL	
[本人・保護者の承諾]				
<p>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> <p>雨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。</p>				
本人・保護者				㊟

第 2 回 野沢温泉オリンピックスポーツパーククロスカントリー大会 参加申込書 (総括表)

ふりがな		住所	〒 -
学校名 又は 所属名			- -

種目番号	性別	学年	氏 名
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	
	男女	年	

申込責任者	氏 名		
	住 所	〒	
	TEL		FAX
チーム連絡先	氏 名		携帯電話等緊急時の連絡先