

第14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 小賀坂スキー販売(株)、北陸コカ・コーラボトリング(株) (予定)
- ◆期日 令和4年10月30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30日(日)	受付	7:00～9:00
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No.9・10 (9km)	
		10:00 種目No.6～8 (6km)	
		10:30 種目No.3～5 (3km)	
		10:50 種目No.1～2 (2km)	

- ◆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 No.	距離	種別	種目 No.	距離	種別
1	2 km	女子小学生1～3年	6	6 km	男子中学生
2	2 km	男子小学生1～3年	7	6 km	一般女子(高校生以上)
3	3 km	女子小学生4～6年	8	6 km	一般男子(高校生以上)
4	3 km	男子小学生4～6年	9	9 km	一般女子(高校生以上)
5	3 km	女子中学生	10	9 km	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 令和4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)
新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項同意書も合わせて提出下さい。
- ◆申込期限 令和4年10月21日(金)
- ◆宿泊案内 野沢温泉観光協会 TEL:0269-85-3155 URL:<http://nozawakanko.jp>
- ◆注意事項
 - ①参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。
 - ②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。
 - ③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。
 - ④保険証を必ず持参してください。
 - ⑤一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。
 - ⑥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。
 - ⑦欠場ランナーへの参加賞送付はいたしません。
 - ⑧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。
 - ⑨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。
 - ⑩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。

◆コロナウィルス感染症対策について

○厚生労働省が推奨する感染症対策を基に下記感染症対策等を実施します。

- ①こまめな手洗い、手指の消毒の励行
- ②三密（密集、密接、密閉）の回避（ソーシャルディスタンスの確保）
- ③咳エチケット（マスクの着用等）の励行

○選手・保護者の皆様へのお願い

- ①体調がすぐれない、発熱・風邪等の症状がある場合は参加をご遠慮ください。
- ②応援される際も感染防止対策にご協力ください。（マスクの着用等）

◆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 8005 担当/山崎

TEL. 0269-85-2623 / FAX. 0269-85-3616 e-mail:school@nozawaski.com

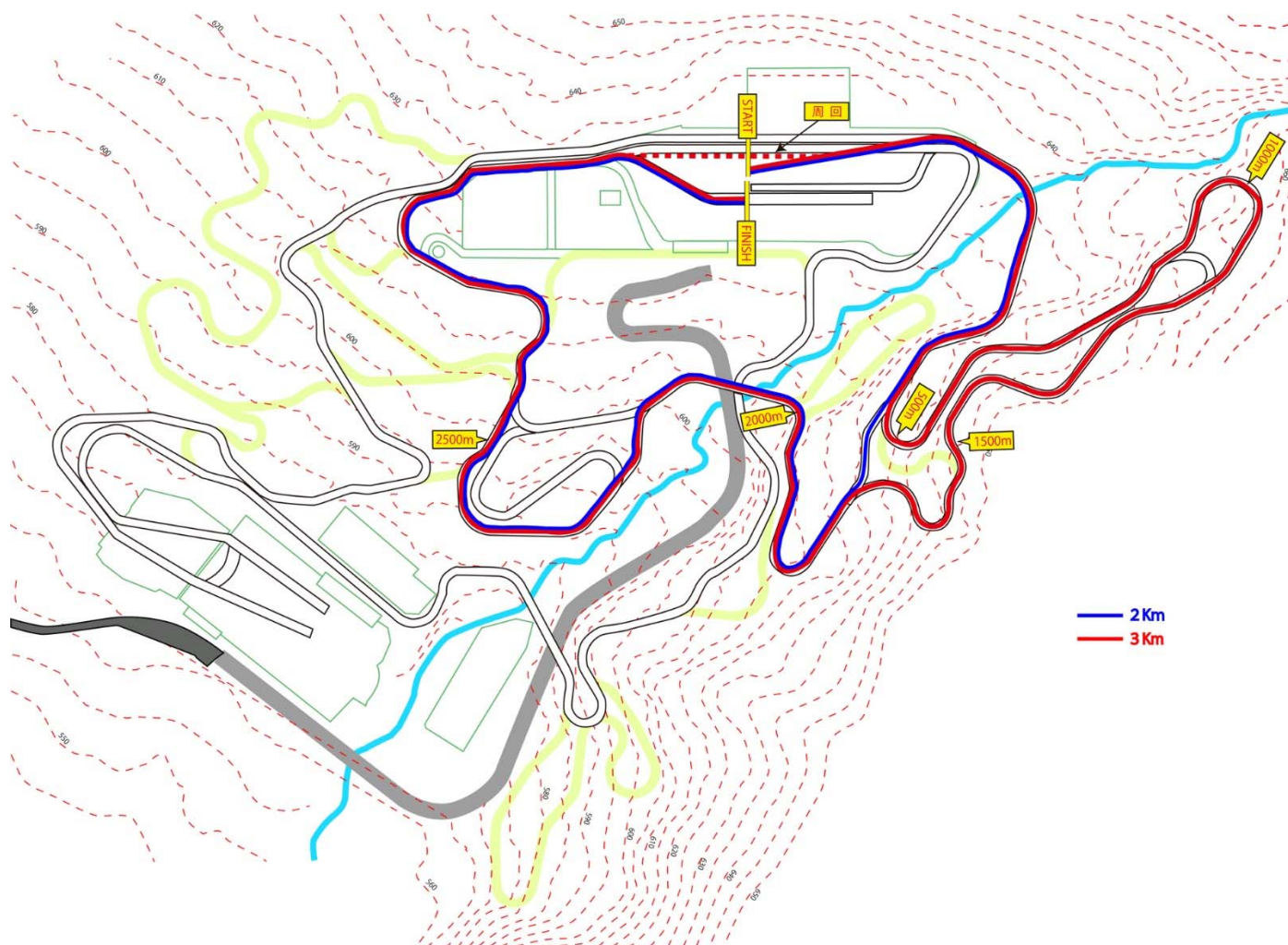
大会情報は <https://nozawaski.com/competition/> をご確認ください。



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 14 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	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] 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及び病気が発生した場合は私の責任において処理いたします。 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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 本人・保護者 ㊞ </div>				

第 14 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	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] 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及び病気が発生した場合は私の責任において処理いたします。 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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 本人・保護者 ㊞ </div>				

**第 14 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			TEL	—

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	

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	
	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	

新型コロナウイルス感染蔓延防止にかかる遵守事項同意書

私は、「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」に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染蔓延防止のために、次の事項を遵守することに同意します。

- 大会7日前から大会終了日までの間、「体調管理チェックシート」にて健康状態を記録し、主催者の求めに応じて記録を提出します。
- 大会期間中を通じて、体調がよくない場合（発熱・咳・喉頭痛等）は、参加しません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加しません。
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は、参加しません。
- 大会期間中は、受付時、着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用します。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を徹底して行います。
- 他の参加者、競技スタッフ等との距離を常に2m以上確保します。
- 大会期間中において、大きな声での会話、応援等はしません。
- 感染蔓延防止のために、主催者が決めたその他措置の遵守等、主催者の指示に従います。
- 大会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について、報告します。

年 月 日

氏 名 _____ 印 ○必ず自署すること。

所 属 _____

連 絡 先 _____

※団体(学校・チーム)で参加の場合は下記署名下さい。個々の同意書は不要です。

年 月 日

団 体 名 _____ 印

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____

第14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

【大会前チェック用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート(参加選手・競技役員用)

- ・このチェックシートは本大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者自身が自分の健康状態を確認することを目的としています。
- ・大会開催日一週間前から当日までの体温と健康状態を記入し、一週間以内に37.5℃以上の発熱があった場合は参加を見合わせて下さい。また、チェック項目に該当する場合や風邪の諸症状がある場合は、チェック期間中に37.5℃以上の発熱が無くとも今後発熱することも考えられますので、参加を見合わせて下さい。
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のためご協力をお願いいたします。

※本チェックシートは回収いたしません。

保護者及び引率コーチの責任の下、本シートにて参加選手の健康状態を確認し、大会参加可否について判断ください。

※本シートには個人情報が含まれますので、取扱には十分ご注意ください。

※**該当しない**場合は✓を入れ、**該当する**場合は○を記入すること(体温は、0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	10/23	10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある								
3	咳(せき)が出る								
4	痰(たん)がでたり、からんだりする								
5	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
6	頭が痛い								
7	体のだるさなどがある								
8	発熱の症状がある								
9	息苦しさがある								
10	味覚異常(味がしない)								
11	嗅覚異常(匂いがしない)								
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

氏名 _____

連絡先(電話番号) _____