

2017 きじま平ノルディック大会
2017 きじま平ノルディック大会要項《ノルディックマラソン》

主 催 木島平村
 主 管 木島平スキークラブ
 後 援 長野県教育委員会・（公財）長野県スキー連盟・木島平村教育委員会・木島平村体育協会
 信濃毎日新聞社・北信濃新聞社・北信ローカル・木島平村観光協会・木島平観光（株）

1 期 日 **平成29年9月2日（土）**
 2 会 場 木島平クロスカントリー競技場
 3 種 目 《ノルディックマラソン》

4 組 別	1組) 小学1年女子	1.5km	5組) 小学3・4年女子	2km	9組) 中学女子	3km
	2組) 小学1年男子	1.5km	6組) 小学3・4年男子	2km	10組) 中学男子	6km
	3組) 小学2年女子	1.5km	7組) 小学5・6年女子	3km	11組) 高校・一般女子	6km
	4組) 小学2年男子	1.5km	8組) 小学5・6年男子	3km	12組) 高校・一般男子	9km

5 日 程	時刻	内 容
	11:00	選手受付（12:15まで）
	12:15	チームリーダーミーティング
	13:00	競技スタート 12組→11組→10組→9組→・・・・・・→4組→3組→2組→1組
	14:45	競技終了（予定）
	※ 1	表彰式は競技終了後準備できしだい行う予定です
	※ 2	競技日程は当日の天候及び参加者数により変更する場合があります
	※ 3	競技は原則雨天決行とします

6 参加資格 (1) 中学生以下の選手は学校長又は保護者が承諾した者
 (2) スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険加入者

7 競技規則 (1) スタートは各組一斉スタートとする
 (2) その他の事項はチームリーダーミーティング申し合わせによる

8 申込方法 (1) 申込締切 **平成29年8月21日（月） ※申込書必着、参加料入金済**
 締切後の申込みは一切受け付けません。
 (2) 申込用紙 別紙申込用紙、（様式1、2）により下記に申し込む
 (3) 申込先 〒389-2303 長野県下高井郡木島平村大字上木島1762 木島平村教育委員会内
 木島平ノルディック大会事務局
 TEL0269-82-2041 FAX0269-82-4020
 ※FAXによる申込書は受け付けません
 (4) 参加料 **小学生1,000円、中学生1,500円 高校生・一般2,000円**
 (5) 振込先 八十二銀行 飯山支店 普通 585520 サマーノルディック大会事務局
 ※現金書留でも可
 ※参加料入金により正式申込となります。また、参加料はいかなる場合も返金しません

9 表彰 小学生の部各組1位～10位まで、中学・高校・一般の部各組1位～6位までを表彰する

10 その他 (1) 競技中に起きた傷害等については応急処置はしますが、それ以外は個人の責任により
 対処してください
 (2) チームリーダーミーティングには、必ず出席してください
 (3) 荒天等の状況によっては、大会を中止にする場合があります
(4) 宿泊の問合せ先：木島平村観光協会 TEL0269-82-2800

様式1(個人票)

2017 きじま平ノルディック大会
2017 きじま平ノルディック大会申込書《ノルディックマラソン》

チームランク	組 別	小学生	1)1年女子 5)3・4年女子	2)1年男子 6)3・4年男子	3)2年女子 7)5・6年女子	4)2年男子 8)5・6年男子
	出場する組 に○をして ください	中 学 生	9)女子	10)男子		
		高 校・一 般	11)女子	12)男子		
ふりがな 氏 名				所属学校名(団体名等)		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	満 才	学 年
住 所 (連絡先)	学 校 住 所		TEL		-	-
	自 宅 住 所		TEL		-	-
			緊急連絡先(携帯)		-	-
加 入 保 険					その他の傷害保険	
スポーツ傷害保険加入者は該当に○印を,その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。				スポーツ傷害保険	契約番号	保険会社名
<p>[学校長・保護者の承諾](中学生以下は必ず記入) <u>上記</u> が、きじま平ノルディックマラソン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 style="text-align: right;">学校長・保護者 氏名 Ⓜ</p>						

様式1(個人票)

2017 きじま平ノルディック大会
2017 きじま平ノルディック大会申込書《ノルディックマラソン》

チームランク	組 別	小学生	1)1年女子 5)3・4年女子	2)1年男子 6)3・4年男子	3)2年女子 7)5・6年女子	4)2年男子 8)5・6年男子
	出場する組 に○をして ください	中 学 生	9)女子	10)男子		
		高 校・一 般	11)女子	12)男子		
ふりがな 氏 名				所属学校名(団体名等)		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	満 才	学 年
住 所 (連絡先)	学 校 住 所		TEL		-	-
	自 宅 住 所		TEL		-	-
			緊急連絡先(携帯)		-	-
加 入 保 険					その他の傷害保険	
スポーツ傷害保険加入者は該当に○印を,その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。				スポーツ傷害保険	契約番号	保険会社名
<p>[学校長・保護者の承諾](中学生以下は必ず記入) <u>上記</u> が、きじま平ノルディックマラソン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 style="text-align: right;">学校長・保護者 氏名 Ⓜ</p>						

