

さっぽろスノースポーツフェスタ2024
CO-OP presents クロスカントリースキー大会 開催要項/パラの部

1. 主催 構成団体 さっぽろスノースポーツフェスタ実行委員会
冬季オリンピック・パラリンピック札幌招致期成会、札幌商工会議所、札幌市、全日本スキー連盟、
日本障害者スキー連盟、北海道スキー連盟、札幌スキー連盟、北海道スポーツ協会
北海道障がい者スポーツ協会、札幌市障がい者スポーツ協会、札幌観光協会、札幌市スポーツ協会
2. 後援 NHK、HBC、STV、HTB、UHB、TVh、北海道新聞社
3. 協力 札幌市除雪事業協会、全日本ノルディック・ウォーク連盟
4. 特別協賛 日本コープ共済生活協同組合連合会、生活協同組合コープさっぽろ、日本生活共同組合連合会
5. 協賛 ニトリ、みずほ銀行
6. 期 日 2024年2月11日(日・祝)
7. 会 場 豊平川河川敷 緑地パークゴルフ場横 特設会場 (南大橋～南19条橋 左岸側)
8. 実施要領 受付 午前 9時30分(予定)
競技開始 午前11時00分(予定)

9. 競技種目	距離：3.0km インディビジュアル競技(クラシカル走法) / 立位・視覚・知的 / 高校生以上 距離：3.0km(1.5km×2) インディビジュアル競技 / 座位 / 障害者スキー連盟登録選手 距離：600m インディビジュアル競技 / 座位 / 一般小・中・高校生 ※コース状況により距離は変更する場合がございます。 ※座位・立位・視覚はハンデ係数(%)によるタイム計算
---------	---

10. 組 別	【立位・視覚】●高校生以上/男・女 【知的】●高校生以上/男・女 【座位】●障害者スキー連盟登録者/男・女 ●一般高校生/男・女 ●一般中学生/男・女 ●一般小学生/男・女
---------	---

11. 参加資格 SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入のもの。
12. 競技規則 本要項に定める以外は全日本スキー連盟競技規則による。なお、この競技会の走法はクラシカル走法で実施する。

13. 申込方法 (1) 締切期日 2024年1月31日(水) 午後3時00分
(2) 申込用紙 本要項の参加申込書を使用のこと。下記ホームページにも掲載しております。
<https://masservice.wixsite.com/mysite>
(3) 申込先 〒005-0802 札幌市南区川沿2条4丁目1-24 エムエーススポーツサービス内
スノースポーツフェスタ2024XC大会事務局 TEL 011-573-6000

14. 参加料 無 料
15. 表 彰 各組1位～3位までメダルを授与する。
16. その他 ◇電話・ファックスでの申込および申込書の不備なものは受付ないのでご注意ください。
◇感染症の流行、悪天候など、止むを得ない理由により競技を中止する場合があります。
◇取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。
また競技大会や本イベントでの参加風景や肖像については主催者に帰属します。
主催及び主催者が認めるメディア、協賛社他での使用を承認するものとします。

さっぽろスノースポーツフェスタ2024
CO-OP presents クロスカントリースキー大会 パラの部 大会申込書

参加組名 (○印・学年数を記入して下さい。)

座位	障害者スキー連盟登録選手	男・女	視覚・立位	高校生以上	男・女
	一般小学生	男・女		知的	高校生以上
	一般中学生	男・女			
	一般高校生	男・女			

ふりがな	自宅住所				
氏名	(〒 -)				
学校名	クラブチーム名	TEL	-	-	-
		生年月日	西暦	年	月 日生
		年齢			歳(大会当日の年齢)

必ず記入のこと	加入傷害保険	SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険	その他の傷害保険		
	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。 (保護者の承諾書) 上記_____がさっぽろスノースポーツフェスタクロスカントリースキー大会に参加することを認め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。 ※高校生以下は保護者の署名捺印をお願いします。 保護者 印		保 險 会 社	記 号 番 号		令 和 年 月 日