

第17回野口英世の里クロスカントリースキー大会要項

1. 大会名称 野口英世の里クロスカントリースキー大会
2. 主催 福島県スキー連盟
3. 主管 福島県スキー連盟クロスカントリー部
4. 後援 猪苗代町、猪苗代町教育委員会、公益財団法人 野口英世記念会
猪苗代スキークラブ、福島民報社、福島民友新聞社
5. 期日 令和3年3月7日（日）
☆3月6日（土）
※コース開放、コース試走 13:00～16:00
※詳しくは、会場内告知板をご覧ください。
☆3月7日（日）
※コース開放：8:00～10:00
※受付・ビブス配付：8:00～10:00（猪苗代町CCコース競技本部内）
※競技スタート：10:30（猪苗代町CCコーススタジアム内）
※スタート時間
3 km : 10:40
中学5 km : 10:50
一般5 km : 10:30
10 km : 10:30
20 km : 10:30
6. 会場 福島県耶麻郡猪苗代町町営牧場「猪苗代町クロスカントリーコース」
7. 種目 フリーテクニックスレース
(1) 20 kmの部 [01] 一般男子（制限時間2時間）
[02] 一般女子（制限時間2時間）
(2) 10 kmの部 [03] 一般男子
[04] 高校男子
[05] 一般女子
[06] 高校女子
(3) 5 kmの部 [07] 一般男子
[08] 一般女子
[09] 中学男子
[10] 中学女子
(4) 3 kmの部 [11] 小学男子4年
[12] 小学男子5年
[13] 小学男子6年
[14] 小学女子4年
[15] 小学女子5年
[16] 小学女子6年
[17] 小学男子3年以下
[18] 小学女子3年以下
8. 大会規定 この要項以外は公益財団法人全日本スキー連盟の競技規則による。
9. 参加料 一 般：2,500円
高校生以下：2,000円
※ 納入された参加料は理由の如何を問わず返却致しかねますのでご了承ください。
※ 天変地異のため、大会が中止の場合は参加賞を差し上げるにより代えさせていただきます。
10. 参加資格 (1) 健康に自信があり、傷害保険に加入している者。
(2) 高校生以下の参加については、保護者の同意が必要です。

- 1 1. 表彰 各種目 1 位から 6 位まで入賞とし、賞状を授与。このほか参加賞を贈ります。
- 1 2. 大会事務局 〒 9 6 9 - 3 1 3 3 福島県耶麻郡猪苗代町字千代田字中島 2 6 - 2
・参加申込先 福島県スキー連盟事務局内
「野口英世の里クロスカントリースキー大会」事務局
TEL 0 2 4 2 - 6 2 - 4 5 0 4
FAX 0 2 4 2 - 6 2 - 4 8 0 5
開設時間；平日： 9：00～17：00

1 3. 申し込み方法

大会参加希望者は、参加申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて、郵送で申し込むか直接事務局へ持参ください。

- 1 4. 申込期日 令和 3 年 2 月 1 2 日（金）必着とします。

1 5. 注意事項

(1) 競技方法

- ・スタートは一斉スタートとします。
- ・走法はフリーテクニック走法とします。
- ・スタート後 2 時間で計時終了とします。
- ・年齢については、令和 3 年 3 月 1 日現在で申し込んでください。

(2) 大会中は事故、障害とも応急処置は行ないますが、以降の責任は一切負いません。

(3) 貴重品や手荷物などの盗難・紛失の責任は負いません。

(4) 駐車場は用意しますが、混雑が予想されますので、なるべく相乗りにご協力ください。

(5) 大会参加の際は、競技役員の指示に従い事故やトラブルのないように参加してください。

(6) 参加者は各自健康診断を受け、健康に十分配慮して参加してください。当日、体調の悪いと感じたときは出場しないようにしましょう。また、係員の判断で競技を中止していただく場合があります。

(7) 牧場内のため、食べ残し、空き缶、吸殻等金属、ビニールなどは絶対にコース、会場内に捨てないでください。

(8) 汚された自然は、2 度ともとは戻りません。自然を大切にしてください。

(9) 大会当日の本部臨時電話

庶務 野口 美香

0 9 0 - 6 7 8 2 - 7 3 3 6

1 6. 新型コロナウイルス感染症対策

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

ア 体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ウ 過去 1 4 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

(2) マスクを持参し、参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をしている際にはマスクを着用してください。

(3) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。

(4) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を 2 m を目安に（最低 1 m）確保してください。

(5) 大会中には大きな声で会話、応援等をしないでください。

(6) イベント終了後 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等について報告してください。

(7) 参加者・監督・コーチ・大会役員・応援のための保護者等は大会前の 2 週間体調管理を行い感染防止チェックシートに必要事項を記入し、大会当日、受付に提出してください。感染防止チェックリストの記載内容に同意できない方や提出の無い方、重要事項を遵守できない方は本大会へ参加できません。

(8) 公益財団法人全日本スキー連盟の新型コロナウイルス感染防止ガイドライン及び福島県新型コロナウイルス感染拡大防止対策に沿って予防対策を行い参加してください。

競技上の注意

- 競技は、スキー競技規則最新版を準拠して実施いたします。
- 5 km 以上のコースは、2.5 Km コースの周回となります。
(20 Km…8周、10 Km…4周、5 Km…2周) となります。
- コース上が、混み合うことが予想されますので、十分注意してください。

第17回 野口英世の里クロスカントリースキー大会

申し込み個人票

出場種目番号	参加者氏名	性別	生年月日
<input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日
			2021, 3, 1 現在 年齢 () 歳
※	現住所 〒	所属またはチーム名	
	自宅電話番号 () 勤務先電話番号 ()	参加料	
誓約書			
私は、大会開催中に発生した事故については自己の責任とし、主催者に対して一切迷惑をかけることを誓います。 令和 年 月 日 保護者 本人 氏名 氏名 印 印			

キ リ ト リ セ ン

第17回 野口英世の里クロスカントリースキー大会

申し込み個人票

出場種目番号	参加者氏名	性別	生年月日
<input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日
			2021, 3, 1 現在 年齢 () 歳
※	現住所 〒	所属またはチーム名	
	自宅電話番号 () 勤務先電話番号 ()	参加料	
誓約書			
私は、大会開催中に発生した事故については自己の責任とし、主催者に対して一切迷惑をかけることを誓います。 令和 年 月 日 保護者 本人 氏名 氏名 印 印			

第17回 野口英世の里クロスカンリースキー大会
参加一覧表

NO	氏名	学年	性別	生年月日	年齢	出場種目
1			男・女	S・H . .		
2			男・女	S・H . .		
3			男・女	S・H . .		
4			男・女	S・H . .		
5			男・女	S・H . .		
6			男・女	S・H . .		
7			男・女	S・H . .		
8			男・女	S・H . .		
9			男・女	S・H . .		
10			男・女	S・H . .		
11			男・女	S・H . .		
12			男・女	S・H . .		
13			男・女	S・H . .		
14			男・女	S・H . .		
15			男・女	S・H . .		
16			男・女	S・H . .		
17			男・女	S・H . .		
18			男・女	S・H . .		
19			男・女	S・H . .		
20			男・女	S・H . .		
参加人数	小学生 名 中学生 名 高校生 名 一般 名、合計 名		参加料	2000円× 名 2500円× 名 計 円		
合計金額				円		
講習会参加者	小学生 名, 中学生 名, 高校生 名, 一般 名			合計 () 名		
検定会参加者	小学生 名, 中学生 名, 高校生 名, 一般 名			合計 () 名		

※ NOはチームランキングを示す。

上記の通り申し込みます。

申込責任者氏名 _____ 印
 申込責任者住所
 〒 _____

自宅 TEL _____ FAX _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

第17回 野口英世の里クロスカントリースキー大会 感染防止チェックシート

必要事項をご記入のうえ、□にチェック (☑) をし、大会当日受付に提出してください。
 スポーツ少年団等チームの代表者はチーム関係者分をまとめて受付に提出してください。

氏名		年齢		大会当日の体温	.
住所				電話番号	
参加区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> スポーツ少年団等関係者 (選手・コーチ・保護者等) <input type="checkbox"/> 大会役員等 <input type="checkbox"/> 個人参加 ・ その他 ()				

個人情報の取り扱いについて、同意します。

提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用し、厳重に取り扱うものとします。ただし、保健所や行政機関等から情報提供の求めがあった場合は、必要な情報を提供する場合があります。

以下の重要事項について確認しました。

- マスクを持参すること (参加受付時や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すること)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離 (できるだけ2mを目安に (最低1m)) を確保すること (障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守し、主催者の指示に従うこと
- 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等について報告すること
- ミーティング等において、三つの密 (密閉・密集・密接) を避けること
- 飲食について、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる

大会当日 及び 大会前2週間 の健康状態等	該当に○
平熱を超える発熱	有 ・ 無
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難)	有 ・ 無
嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる	有 ・ 無
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	有 ・ 無

