

# 長野県スキー連盟公認 第53回柵池ノルディック大会開催要項

主 催 小谷村 小谷村教育委員会 柵池高原観光協会  
 主 管 小谷村体育協会  
 公 認 (公財)長野県スキー連盟  
 協 賛 白馬観光開発(株) (株)白馬館 柵池観光開発(株) 柵池ゴンドラリフト(株)  
 信濃毎日新聞社、JA全農長野  
 期 日 平成31年3月3日(日) 2日(土) 15:30～受付・ゼッケン配布  
 場 所 長野県北安曇郡小谷村 柵池高原前山スキー場  
 日 程 下記のとおりとする。  
 参加資格 下記のとおりとする。

## 《クロスカントリー》

日程	種目	出 発 順	クラス	参加規定	摘 要
3月2日(土) 15時30分～	受付(ゼッケン配布)				前山庶務ハウス 変更有り(状況により)
3月3日(日) 7時～8時40分 8時00～ 9時～	コースOPEN TCM 競技開始				天候により変更有り
		①	一般男子	高校生含	10km クラシカル
		②	中学生男子		5km //
		③	一般女子	高校生含	5km //
		④	中学生女子		3km //
		⑤	小学生5・6年男子		3km //
		⑥	小学生5・6年女子		3km //
		⑦	小学生3・4年男子		3km //
		⑧	小学生3・4年女子		3km //
		⑨	小学生1・2年男子		1km //
⑩	小学生1・2年女子		1km //		

## 《ジャンプ》

日程	種目	出 発 順	クラス	参加規定	摘 要
3月2日(土) 15:30～ 3月3日(日) 7時～ 8時～	受付(ゼッケン配布) TCM 競技開始				前山庶務ハウス 会場(柵池前山スキー場) 天候により時間の変更あり
	コンバインドジャンプ	①	中学生		ミディアムヒル
		②	一般	高校生含	//
	スペシャルジャンプ	③	中学生		ミディアムヒル
		④	一般	高校生含	//
	コンバインドジャンプ	⑤	小学生5・6年		スモールヒル
		⑥	小学生3・4年		//
		⑦	小学生1・2年		//
	スペシャルジャンプ	⑧	小学生5・6年		スモールヒル
		⑨	小学生3・4年		//
		⑩	小学生1・2年		//
	コンバインドクロス	クロス 競技 終了後	中学生		
			一般	高校生含	5km (1km×5周)
			小学生5・6年		3km (1km×3周)
			小学生3・4年		2km (1km×2周)
			小学生1・2年		1km (1km×1周)

- 競技規則 全日本スキー連盟規則最新版及び大会規定を準用する。
- 採用テクニック クラシカル走法とする。但し、コンバインドはフリー走法とする。
- 参加申込方法 参加申込書並びに個人票により締切期限までに必着するよう申込むこと。

- (1) 申込み〆切 平成 31 年 2 月 20 日 (水) 必着
- (2) 申込み先 〒399-9494  
長野県北安曇郡小谷村中小谷丙131 小谷村体育協会内  
第53回柵池ノルディック大会事務局 宛  
※電話 FAXでの申込みは一切受け付けない。
- (3) 問合せ先 TEL: 0261-82-3114  
FAX 0261-82-3164
- (4) 参加料 小・中学生 1人 1,500 円  
一般(高校生含む) 1人 2,000 円

※申込みと同時に下記の口座にお振込み下さい。

金融機関	大北農業協同組合おたり支所
口座番号	普通口座 6022790
口座名義	柵池ノルディック大会

\* Jr.選手権大会とは別の口座ですお間違えのないようご注意下さい \*

※参加料を申込みと同時に納入しない者は、大会に参加することができない。  
また、納入された参加料は事情の如何にかかわらず、返金しない。

※スペシャルジャンプ、コンバインド両方にエントリーしても1人分の参加料でよい。

※不備等無くす為、参加料納入を**口座振込みのみ**とする。

- (5) 傷害保険 参加選手は傷害保険に、必ず加入し申込書に保険会社名及び契約番号を記入する。  
未加入者は大会参加を認めない。
- (6) 個人票作成上の注意  
A 同封の個人票を使用すること。(コピー可) (両大会に使用)  
B ジャンプで両種目にエントリーされる方は、両方にご記入下さい。  
C クラスの欄は、開催要項を確認してから記入願います。  
D 都道府県名、保険番号等不備の無いよう全ての項目に記入下さい。  
E ランキングについては、各クラスのランキングで記入願います。

- 抽 選 事務局の責任抽選とする。
- 表 彰 各種目とも1位～3位に賞状賞品を、4位～6位までに賞状をそれぞれ授与する。
- 宿泊申込み 宿泊斡旋希望者は、柵池高原総合センターへお申込みください。  
TEL : 0261-83-2515
- その他 (1)大会中の傷害処置については、出場選手が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置のみ行うほか、大会共済保険の規定により共済金を支払う。  
(2)宿泊される方は宿泊先の駐車場をご利用ください。又、その他は柵池第2駐車場をご利用下さい。詳しくは別紙駐車場案内図をご覧ください。  
(3)その他不明な点がございましたら、大会事務局までお問合せ下さい。  
(4)会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。

2019柵池ジュニアルディックスキー選手権大会  
第53回柵池ノルディック大会開催要項

個人票 (クロスカントリー)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学 年		
年	月	日	小・中・高 年( 歳)		
2019柵池ジュニア 1日目(3/2)	ランク (校内・クラス別)	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1年女子)	
		マスタート・フリー			
第53回柵ノル 2日目(3/3)	ランク	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1・2年女子)	
		クラシカル			

2019柵池ジュニアルディックスキー選手権大会  
第53回柵池ノルディック大会

個人票 (クロスカントリー)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学 年		
年	月	日	小・中・高 年( 歳)		
2019柵池ジュニア 1日目(3/2)	ランク	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1年女子)	
		マスタート・フリー			
第53回柵ノル 2日目(3/3)	ランク	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1・2年女子)	
		クラシカル			



(4)会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。

2019柵池ジュニアノルディックスキー選手権大会  
第53回柵池ノルディック大会開催要項

個人票 (ジャンプ)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学 年		
年	月	日	小・中・高 年( 歳)		
2019柵池ジュニア 1日目(3/2)	ランク (校内・クラス別)	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1年女子)	
		コンバインド			
第53回柵池ノル 2日目(3/3)	ランク (校内・クラス別)	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1・2年女子)	
		コンバインド			
		スペシャルジャンプ			

2019柵池ジュニアノルディックスキー選手権大会  
第53回柵池ノルディック大会

個人票 (ジャンプ)

所属都道府県		所属団体名			
ふりがな			性別	SAJ競技者番号	
名前			男	中学生以上	
			女		
生年月日(西暦)			学 年		
年	月	日	小・中・高 年( 歳)		
2019柵池ジュニア 1日目(3/2)	ランク (校内・クラス別)	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1~3年女子)	
		コンバインド			
第53回柵池ノル 2日目(3/3)	ランク (校内・クラス別)	種目		クラスを書いて下さい。(例 小学生1・2年)	
		コンバインド			
		スペシャルジャンプ			



(4)会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。



# 第53回柵池ノルディック大会

平成 31 年 月 日

所属名 \_\_\_\_\_

下記のとおり 月 日振込みにて送金しましたので受領ください。

## クロスカントリー

組 別	参加料	人 数	送 金 額
一般(高校生含) 男子	2,000円		
中学生 男子	1,500円		
一般(高校生含) 女子	2,000円		
中学生 女子	1,500円		
小学生5・6年 男子	1,500円		
小学生5・6年 女子	1,500円		
小学生3・4年 男子	1,500円		
小学生3・4年 女子	1,500円		
小学生1・2年 男子	1,500円		
小学生1・2年 女子	1,500円		
クロスカントリー 計		人	円

## ジャンプ・コンバインド

種 別	参加料	人 数	送 金 額
一般(高校生含)	2,000円		
中 学 生	1,500円		
小学生5・6年	1,500円		
小学生3・4年	1,500円		
小学生1・2年	1,500円		
ジャンプ・コンバインド 計		人	円

合 計 人 円

申込み責任者名 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

\*この用紙を個人票と一緒に送付してください。

緊急連絡先 氏 名 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

(必ずお書き下さい)



(4)会場内は全面禁煙とさせていただきます。ご協力をお願いします。

第53回樽池ノルディック大会  
団体ランキング表

学校・団体名

No	氏名	学年	性別	ランキング
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

☆各クラスのランキングを記入してください。



(4)会場内は全面禁煙とさせていただきます







。ご協力をお願いします。