

## 第10回 岩手県県民の森クロスカントリースキー大会 (要項) (記念大会)

- 1 主 催 岩手県県民の森スキー大会実行委員会
- 2 協 賛 ライフエイト
- 3 協 力 八幡平市体育協会
- 4 日 時 平成29年1月28日(土) 荒天 中止  
(クラシカル競技) 午前8時~受付 午前9時~競技開始
- 5 場 所 岩手県県民の森特設コース
- 6 参加資格 健康な方で傷害保険に加入していること
- 7 参加料 一般 5,000円 学生 2,000円  
※参加料は当日徴収いたします
- 8 表 彰 男女年代別3位まで表彰する
- 9 申し込み 1月23日(月)正午までに大会事務局まで申し込むこととする  
〒028-7302  
岩手県八幡平市松尾寄木1-590-288 ライフエイト内  
TEL 0195-78-2897  
FAX 0195-68-7878
- 10 その他
  - ・ 大会中の負傷については、参加者の負担とする
  - ・ 傷害保険は必ず各自で加入することとする
  - ・ スタートはリゾートホテルの下になります
  - ・ 参加人数によりスタート時間の変更有り
  - ・ 全クラス2Kmで行います
  - ・ レンタルスキーもありますのでお問い合わせください

10回記念大会として一般参加者全員に13,000円相当のランニングシューズをプレゼントいたしますので申込書に必ずサイズを記入してください。

※23Cm~29Cm (0.5刻み)

## 第10回 岩手県県民の森クロスカントリースキー大会 参加申込書

氏名		チーム			
生年月日		年齢	大会当日 歳	性別	男 女
自宅住所 e-mail	〒		TEL FAX 携帯		
<p>誓 約 書</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>私は、このイベントに参加するにあたり、関連して起きた傷害事故については、主催者や競技関係者に対して一切の責任を問わず、自分自身の健管理には細心の注意を払い自己の責任において処理することを誓います。</p> <p>氏名 _____ 印      保護者氏名 _____ 印（未成年の場合）</p>					
自己PR					

※ランニングシューズサイズ

C m