１２月１６日までに、事務局へお申し込みください。

Ｆ Ａ Ｘ：０１６５６－５－３７０７

ＭＡＩＬ:kyouiku@vill.otoineppu.hokkaido.jp

第１００回全日本スキー選手権クロスカントリー競技

前走参加希望申請書

●前走参加については、選手・コーチ、競技役員等の関係者全てが、別紙『音威子府村における新型コロナウイルス感染防止対策事項』『音威子府村クロスカントリーコースの使用にあたっての留意事項』を遵守するとともに、内容に同意した上で申込むこと。

●申込みいただく条件として、①原則として、３日間参加できる事 ②前走後、大会運営の指示により、コース整備に協

力いただけること ③タイム計測は行わない ④応募多数の場合は抽選とする

以上の事に同意できる方のみとする。

●連絡事項については、音威子府スキー協会公式ＬＩＮＥアカウントを使用し周知しますので、必ず登録をお願いいた

います。(下記ＱＲコードより登録願います。ご登録いただけず、連絡を受け取れなかった場合のクレームについて

はお受けいたしません。)

●大会終了後２週間程度以内に新型コロナウイルス感染症を発症した（疑いを含む）場合は、濃厚接触者の有無を含め

て速やかに大会事務局へ報告してください。

●本内容に同意できない、又は本用紙の提出がない場合は、当大会への前走参加はできません。

□　情報の取得、使用又は提供に同意する

（上記の内容に同意される方は、☑をお願いします）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | | |
| 代表・監督氏名 |  | 電話番号 | 【常に連絡が取れるＴＥＬ】 |

〇前走を希望されるチームの監督・コーチをお書きください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 性　別 | 年　齢 | コーチビブNo.  (事務局で記載) | ワクチン接種状況 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |

　※続きは裏面に記載願います。

お問い合わせ

・音威子府村教育委員会：０１６５６－５－３３５６

　住所：中川郡音威子府村字音威子府444番地1

・緊急連絡先：０８０－７５５６－８７３７

※緊急連絡先については、病院にかかる際や、土曜・日曜・祝日や時間外に緊急でご連絡が必要な際にお使いください。



⇦このＱＲコードを

読み取って登録

をお願いします

音威子府村スキー協会

公式ＬＩＮＥアカウント

〇前走を希望されるされる選手をお書きください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 性　別 | 年　齢 | ビブNo.  (事務局で記載) | ワクチン接種状況 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |
|  |  |  |  | □済み  □未接種 |