

2024シクロクロス北海道選手権大会  
Cross in Naganuma  
開催要項(案)



競技NO 91

- 1 主催 北海道自転車競技連盟 札幌自転車競技連盟  
2 主管 NPO法人SCF  
3 後援 長沼町・長沼町教育委員会 公益財団法人日本自転車競技連盟  
4 協賛 株式会社シマノ・株式会社マトリックス  
株式会社ロイズコンフェクト  
有限会社サイクル小野サッポロ  
5 開催期日 2024年10月27日(日) (雨天決行)  
6 会場 北長沼水郷公園内特設コース(長沼町東2線北18番地)  
7 開催日程

日程		レース	クラスなど
7:30-8:30	受付 試走		
8:40	開会式	競技説明があるので必ず参加すること。	
8:50-9:10	普及クラス	20分シクロクロス	チャレンジ・U14・マスター女子
9:30-10:00	普及クラス	30分シクロクロス	一般女子
10:20-11:00	個人選手権	40分シクロクロス	個人女子・マスター男子
11:20-12:20	個人選手権	60分シクロクロス	個人男子
12:40-13:00	団体戦	マデソンレース	
13:30	閉会式・表彰	個人選手権の部、普及クラスの部、団体の部	

※ 日程は、エントリー数により変更になる場合があります。

※ 大会参加者数が20人未満の場合、大会を中止する場合があります。

8 開催種目・内容・競技者賛助金

部門	クラス	年齢条件など	定員	競技者賛助金
個人選手権 レースの部	個人男子	19歳以上 JCF競技登録者	30人	4,500円/人
	個人女子	19歳以上 JCF競技登録者	20人	4,500円/人
	マスター男子	40歳以上	30人	4,500円/人
普及クラス レースの部	マスター女子	40歳以上	20人	4,500円/人
	チャレンジ	初心者/初級者	20人	2,500円/人
	women	2009年以前誕生の女子	20人	2,500円/人
	U14	2011年~2015年誕生 男子・女子	20人	2,500円/人
団体の部		マデソンレース 1チーム2名編成	10チーム	4,500円/チーム

①普及クラスレースの部では、自転車の車両規制をシクロクロス車以外の参加を認めることにしました。

②「マデソンレース」に参加チームは2人の選手のうち必ず1人は「個人選手権レースの部」に参加している選手を含んで編成されていること。

9 表彰 【1】個人選手権レースの部

「個人男子」「個人女子」「マスター男子」

各クラス 1位、2位、3位

【2】普及クラスレースの部

「マスター女子」「チャレンジ」「women」「U14男」「U14女」

各クラス 1位、2位、3位

【3】団体戦の部

「個人男子」「個人女子」「マスター男子」の点数

「マディソン」の点数

以上4種目の合計点数の成績 1位チーム、2位チーム、3位チーム

10 参加申込及び

問い合わせ・締切日 札幌自転車競技連盟・事務局長 堀江宛

TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604

E-mail : scf-2@sapporo-cf.jp URL <http://www.hokkaido-cf.jp>

令和6年10月1日(火曜日)

11 注意事項

(1) 競技に使用する自転車は公道を走行することに適している自転車であれば特に規制はありません。

各自において十分な整備のもとに大会に参加してください。

(競技に関係しない付属品等は、競技中外してください)

(2) 競技者は必ずレース中はもとよりスクーリング及び試走中もヘルメット、グローブを着用し事故の未然防止心がけてください。

(3) 未成年の参加者は、参加申込書内の親権者の参加同意を必要とします。

(4) 競技中の傷害については、主催者側で応急処置は行いますが、その後の処置は参加者本人の責任とします。  
(健康保険証を所有の方は大会当日ご持参ください)。

(5) 参加受付証などの発行はしません。

(6) 大会開催中における画像の肖像権は主催者側に属し、その取り扱いについて参加者からの異議申し立てはできません。

(7) 小型無人機(ドローン)で会场上空からの空撮は安全管理のため禁止します。

## シクロクロス北海道選手権大会参加申込書

競技NO 91

問い合わせ  
・申込先 (公財) ツール・ド・北海道協会内 札幌自転車競技連盟事務局

(堀江 宛)

札幌市中央区北5条西6丁目 第2道通ビル5F  
TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604  
e-mail scf-2@sapporo-cf.jp  
ホームページ http://www.hokkaido-cf.jp※ 電話による問い合わせは月曜日～金曜日の9時～17時までとします。  
またレース開催準備などで事務局担当者が留守の場合もありますので、余裕のある日程でご連絡下さい。

郵便振替申込先 口座番号 02770-3-40804

口座名 シクロクロス大会

申込・入金締切 令和6年10月1日(火曜日) 必着のこと  
締め切日以降の申込・受付・返金は一切致しませんのでご注意ください。

(郵送にて、お申し込みされる場合は下線にて切り取りのうえ、お申し込みください。また団体は団体の部申込用紙でお申し込みください。)

## シクロクロス北海道選手権大会 参加申込書

競技NO 91

## 個人選手権の部・普及クラスの部

※記載事項に不備がある場合は受付できない場合がありますので注意願います。

氏名(フリガナ) ( )	性別 男 女	住所 〒	-		
E-mail:	TEL		-		
勤務先(または学校(学年も記載)・チーム名)	生年月日 西暦 年 月 日		年齢(才)		
参加形式 (該当に○をつけてください)	HCF会員として ⇒	HCF 会員番号	-		
	会員以外として ⇒	参加履歴	初参加	今年度 参加有	⇒
※道連会員のの方は必ずHCF会員番号を記載願います。					
参加クラス	(参加クラスを○で囲んでください。)				○をつけて下さい
個人選手権の部	個人男子 4500円	個人女子 4500円	マスター男子 4500円		
普及クラスの部	マスター女子 2500円	チャレンジ 2500円	women 2500円	J-14男子・女子 2500円	
競技者賛助金 振込み予定日	月	日	合計	円	

## ※参加者 同意・承諾書

※参加者が未成年の場合、保護者が記入してください。

上記の者が『シクロクロス北海道選手権大会参加申込書Cross in Naganuma』に参加することを承諾します。

私は、大会主催者の設けた全ての規則・指示に従い、主催者に対し一切の責任を問いません。

また、主催者側が加入した保険の範囲及び応急処置以外の責を求めません。

今大会に関する肖像権等の権利は全て札幌自転車競技連盟にあることに同意します。

腰ゼッケンヘルメットキャブ無返却行為についてはペナルティー(10,000円)を科せられる事も同意します。

下記に、署名・捺印(サイン)の無いものには参加を認めません。

2024年 月 日

印

○ 大会申込み記載の内容は、札幌自転車競技連盟及び大会運営に使用され本人の承諾なくしては、他の目的に使用する事はありません。

主管 札幌自転車競技連盟