



主催 北海道オリエンテーリング協会
協力 ルミカルフオリエンテーリングクラブ

開催日時 2020年 **10月18日(日)** 雨天決行・荒天中止

場所 北海道虻田郡留寿都村「ルスツリゾート」をスタート/フィニッシュとし羊蹄山を反時計回りに1周
 コース距離 約100km (1コースのみ) **コース図は事前に公開され試走を可能とします。**

開催日程
 17日 22時00分～23時00分 大会受付
 23時00分～23時15分 テクニカルミーティング(競技説明)
 18日 00時00分 スタート
 15時00分 フィニッシュ閉鎖 大会終了

競技形式 ポイントオリエンテーリング(EMIT式Ecardを使用)
クラス

クラス		参加費	参加資格	備考
ソロ (1名で参加)	男子	一般 10,000 円/人 学生 7,000 円/人	・18歳以上で、自身で健康管理ができること ・自身でコース図を判読する能力を有すること	募集定員
	女子			
ペア (2名で参加)	男子	一般 6,000 円/人 学生 4,000 円/人	・18歳以上で、自身で健康管理ができること ・ペアのどちらかがコース図を判読する能力を有すること	ソロ・ペア合計 50 エントリー
	女子			
	混合			

※ 参加費には保険料が含まれます。

表彰 各クラスの1～3位を表彰します。また特別賞もあります。
申込方法 エントリー専用ページでの申込みのみとさせていただきます。
 下記のページにアクセス、もしくは左のQRコードを読み取り、
 エントリー専用ページで必要項目を記載してください。

<https://ws.formzu.net/dist/S79256694/>

問合せ先 ルミカルフオリエンテーリングクラブ 担当：熊谷・笹田

申込先(問合せ先) E-Mail: rusutsuoc (アットマーク) o-hokkaido.com

申込期間 **2020年9月18日(金)～10月9日(金)** (定員になり次第締め切ります)

注意事項

- ・健康については各自が責任を持って管理してください。競技中のケガに備えて健康保険証の持参を推奨します。
- ・一度振り込まれた参加費については、いかなる理由においても返金はありません。
- ・参加者が自身あるいは第三者に与えた損傷・傷害・損失等について主催者並びに施設管理者は一切責任を持ちません。
- ・施設の自然を傷つけることや、現状を変更することはしないでください。
- ・本イベントは会場がルスツリゾート敷地内にあります。入園ゲートを通すためには、印刷されたプログラムが必要になります。



参加同意書（兼健康状態確認票）

私は、北海道オリエンテーリング協会が主催する本大会の参加に当たり、以下の条項全てを同意した上で署名致します。また、私が未成年の場合は保護者が同意の上、共に署名致します。

1. 私は、自然環境下での競技に伴う危険性を認識し、天候の変化や不測の事態による中止または変更が有り得ることを理解し、主催者、運営スタッフの判断及び指示を順守し従います。
2. 私は、本大会において万が一、障害、損害が生じた場合の補償は保険の範囲内とし、主催者、運営スタッフ及び他の参加者に対して責任を問わず、自己の責任において処理します。
3. 私は、本大会が医療施設から離れた場所で行われることを認識し、主催者が必要性を認めた場合、主催者の選択する医療機関への搬送、応急処置、治療に従います。また、その際にかかった費用は自己の責任において処理します。
4. 私は、本大会がオリエンテーリング形式の競技であることを認識し、国土地理院発行の地図をベースとした主催者より提供されるコース図を判読する能力を有します（または有する者とペアを組みます）。また、ルートミスなどのトラブルは自己の責任において処理します。
5. 現在の私の健康状態は、本大会参加に関して問題ありません。日常的なハンディキャップを持つ場合でも、参加においては問題ありません。また、私は下記の項目に該当しないことを誓います。
1) 身体的障害 2) 精神的障害 3) 酒気帯び 4) 妊娠中 5) その他体調不良
6. 私は、本大会中に撮影された動画や静止画の肖像権一切を放棄し、ホームページならびにフェイスブック、ツイッターなどSNS上に掲載することに同意します。また大会成績や大会記録等をメディアその他に掲載する権利は大会主催者に属することを認めます。
7. 新型コロナウイルスの関係で、健康状態を確認しております。

当てはまる項目の□に✓を記入してください。

- 発熱が無い（平熱より+0.5℃以上、または37.5℃以上の発熱）
- 咳、喉の痛みなどの症状がない
- 強いだるさや息苦しさがない
- 体調は万全である
- 2週間以内に海外渡航歴がない（同居者や職場で渡航歴がある方との濃厚接触を含む）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない

以上に当てはまらない項目がある場合、参加を見合わせていただくことがあります。どうぞご了承ください。

記入日 西暦 年 月 日 参加クラス

参加者氏名 西暦 年 月 日生（ 才）

保護者氏名（未成年の場合のみ）

住所

緊急連絡先電話番号

※ 個人情報の取り扱いについて

大会主催者は個人情報の保護に関する法律を順守し、個人情報の適正な取り扱いと保護に努めます。参加者より提供された個人情報（参加者氏名・生年月日・保護者氏名・住所・電話番号・参加者の健康状態）は本大会参加同意の確認に使用し、情報発信については希望者のみとします。その他の使用及び第三者への提供、開示等は一切致しません。

ULTRA-ORIENTEERING 2020