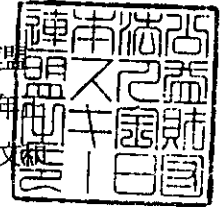


加盟団体各位

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 古川 年

スノーボード部長 萩原 文雄



スノーボード（アルペン）地域育成選手発掘育成合宿の開催について（通知）

平素から本連盟の強化事業にご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、スノーボード競技の選手発掘育成を目的として標記事業を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴連盟所属の対象選手に対し、ご周知いただき、申込書を取りまとめの上、締め切り期日までにSAJ事務局必着にてご送付いただきますようお願い申し上げます。

記

【開催日程】 2015年5月2日（土）～5月4日（月） 長野県 志賀高原 高天ヶ原、一の瀬スキー場
 5月2日（土）午前 5:50 志賀高原 高天ヶ原、一の瀬スキー場 集合
 5月4日（月） 12:00 解散
 JR 長野駅より長野電鉄長野線で湯田中駅下車 バス 45 分（バス料金：1,300 円）

【対象選手】 ■アルペン種目

小学生から 1995 年生まれまでのスノーボード選手で、共同生活が可能な者。

※未成年の選手は承諾書に保護者の署名・捺印を必要とする。

※未成年の選手の参加には、加盟団体の所属長から委嘱された引率責任者が必ず帯同し、現地までの選手の送迎、宿泊の帯同等、安全に責任をもって行うこと。

※引率責任者には現地での合宿サポートをご協力願う。ただしコーチングはご遠慮する。

【参加費用】 参加費 9,000 円 ※別途、交通費、食費、宿泊費、リフト券代等は各自負担となります。
 宿泊代 1泊3食 8,000 円×2泊、リフト代 1日 3,500 円×3日分 程度
 現地で徴収しますのでご用意ください。

【宿 泊】 ホテル金栄 〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原一の瀬 電話 0269-34-2707
 ※参加申し込み選手はSAJにて手配します。1泊3食 8,000 円程度。
 ※合宿参加選手男女別相部屋、引率責任者のみ男女別相部屋を手配します。
 ※引率責任者以外の宿泊手配は受付しません。

【内 容】 雪上トレーニング、陸上トレーニング、机上理論、ルール、及びその他講習など

【持 ち 物】 スノーボード用具一式（GS、SL）、ICR ルールブック、保険証、印鑑、筆記用具、常備薬、トレーニングウェア、トレーニングシューズ、その他必要な物

【講 師】 尾形 修、佐々木 耕司、森 治人、後藤 夏樹、筒井 健裕、鈴木 正輝

【申込方法】 申込書・承諾書に参加料 9,000 円を添え加盟団体（所属する都道府県スキー連盟）に送付してください。加盟団体は送金案内書、申込書・承諾書を 4 月 28 日 SAJ 事務局必着にてお送りください。

【そ の 他】 コブ滑走に適した用具（短い／柔らかい等）を持参のこと。早朝 6 時からの雪上トレーニングを予定しているため、前泊が必要な方はお申し出下さい。

【問 合 先】 佐々木 耕司 090-1548-3641

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 古川年正 殿

スノーボード部長 萩原文和 殿

加盟団体名（都道府県スキー連盟）／会長名

印

スノーボード地域育成選手 発掘育成合宿参加申込書

参加希望合宿 種目：（○印で囲って下さい） <HP> <AL> <SBX> <SBS>

参加希望合宿 会場名： _____

参加日 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 宿泊日 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

選手氏名（ふりがな）： _____ （男・女）

所属クラブ： _____

現住所：〒 _____

電話番号（携帯）： _____

生年月日（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

e-mail アドレス： _____

傷害保険等： _____

引率責任者名（ふりがな）： _____ （男・女）

電話番号（携帯）： _____

e-mail アドレス： _____

連絡事項

※複数回の申し込みは参加希望合宿毎に記入して下さい。

承 諾 書

公益財団法人 全日本スキー連盟会長 殿

この度、公益財団法人全日本スキー連盟が主催する、スノーボード地域育成選手発掘育成合宿に参加することを承諾します。また、不慮の事故及び怪我などが発生した場合は、一切自分の責任とし、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

本人住所：〒

連絡先（自宅）： (緊急時＝携帯等) (続柄)

選手氏名： (印)

保護者氏名： (印)

平成27年度 競技本部 スノーボード地域育成選手発掘育成合宿送金案内書

平成 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟 御中

加盟団体名 _____ ⑩

担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

以下合計金額を ____ 月 ____ 日付で送金しました。

※複数混入にて振込の場合は別途、送金内訳明細書にご記入下さい。

事業名	申込 / 合計	料 金	合計金額
2015年 3月 27日～ 3月 29日 北海道 マウントレースイスキー場 種目：SBS (スノーボードスロープスタイル)	名	9,000円	
2015年 3月 29日～ 3月 31日 北海道 マウントレースイスキー場 種目：SBX (スノーボードクロス)	名	6,000円	
2015年 5月 2日～ 5月 4日 長野県 志賀高原高天ヶ原 一ノ瀬スキー場 種目：AL	名	9,000円	
	名		
合計金額			