

加盟校 部長・監督・選手 各位

公益社団法人 全日本学生スキー連盟
クロスカントリー部長 高橋光二

強化指定選手競技力向上合宿開催要項

拝啓

関係各位におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また平素より本連盟選手強化事業に関し格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、クロスカントリー部では強化指定選手競技力向上対策事業として、強化合宿を下記のとおり実施いたします。参加申込書は別紙①にて大学単位でお申し込みください。

敬具

記

1. 目的

シーズンインに向けたトレーニングの実施により競技力を向上させる。

2. 日程

平成 27 年 10 月 9 日（金）～ 12（月）3 泊 4 日（現地集合・解散）

3. 場所

〒389-2502 長野県下高井郡野沢温泉村 9283

電話：0269-85-2310

集合場所・時間：まつばや 15時00分（時間厳守）

4. 対象選手 学連強化指定選手（A・B）

*選考基準（学連ホームページ掲載）

- ・①ユニバーシアードでのメダル獲得（男女リレー・男子個人種目）
次期オリンピック候補となる選手の育成
- ②FIS・SAJ ポイントの上位者、学連主催大会・国内公認大会、第 28 回ユニバーシアード
参加可能者
- ③1 年生については今後強化合宿を通じて強化選手に追加される
- ・A 指定：男子・藤ノ木 光、石川 潤、佐藤友樹、連 拓、鈴木貴弘、宇田彬人
女子・田中ゆかり、大平麻生、滝沢こずえ、半藤成美
- ・B 指定：男子・石川謙太郎、市村耕太郎、栗山大貴、佐々木譜也、馬場直人
女子・有路季子、坂詰和絵、中嶋愛莉、重田結歌、渡邊祐佳

5. コーチ（予定）

3 名 藤田善也（医・科学委員）他

6. 費用（参加料他）

1,000円

当日会場で徴収します。なお、現地までの交通費・宿泊費等は自己負担とする。

7. 持参品

ローラースキー一式、ヘルメット、ランニングシューズ、ポールウォーク用ポール、室内シューズ
保険証、筆記用具

8. 講習内容

ローラースキー、ポールラン、ランニング（詳細は現地で別途連絡）

9. 参加申込み方法

1. 別紙①の申込用紙に記入の上、メール・FAXで下記宛に申し込むこと

〒164-0001 東京都中野区中野 3-32-6-105 公益社団法人全日本学生スキー連盟

TEL : 03-3384-7913 FAX : 03-3384-7923

10. 申込み期限

1. 参加申込用紙にて全日本学生スキー連盟到着のこと【期限】9月30日（水）

13. 照会先

クロスカンントリー部長 高橋光二 : 090-7105-2912

競技本部 医科学委員 藤田善也 : 090-6696-4801

【添付資料】

別紙① 強化指定選手競技力向上合宿申込書

以上

強化指定選手競技力向上合宿申込書

別紙①

申込年月日 年 月 日

加盟校コード			申込 責任者	氏名
加盟校名(所属名)			指定 区分	携帯電話番号
氏名漢字	生年月日	性別	指定 区分	現住所
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
	19 年 月 日		A B	
参加者合計 男子 名 女子 名 合計 名				