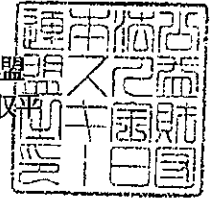


加盟団体各位

公益財団法人 全日本スキー連盟  
競技本部長 成田 収



平成 29 年度第 1 回スノーボード地域育成選手発掘講習会の開催について (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】 2016 年 9 月 25 日 (日)  
《会場》国立スポーツ科学センター  
〒115-0056 東京都北区西が丘 3 丁目 15-1 最寄駅: JR「赤羽駅」よりバスで 10 分  
9 月 25 日 (日) 9:30 集合 国立スポーツ科学センターエントランス  
9 月 25 日 (日) 17:00 解散予定
- 【対象選手】 下記の①または②に該当する選手。  
① 2016 年 5~7 月に開催された本連盟主催の合同合宿に参加実績のある加盟団体推薦選手  
② スロープスタイル・ピックエア及びハーフパイプで 2016/2017 シーズンにワールドカップ  
参戦を希望する指定外選手 (但し 2001 年 12 月 31 日までに生まれた者)  
注: ②の詳細条件については“2016/2017 シーズンにおけるスノーボード指定外選手の FIS ワールドカップ出場条件につ  
いて (SS・BA、HP/2016/8/10 発表)”を参照し対象者条件をよく確認のこと <http://www.ski-japan.or.jp/game/12518/>  
※ 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  
※ 現地に自己責任のもと、安全に移動し集合解散できる者に限る
- 【内 容】 フィールドテスト、面談 (面談は②該当選手のみ。未成年選手は保護者の同席を必要とする)
- 【参加費用】 参加費 3,000 円 ①②共通  
※別途、交通費、宿泊費等は各自負担となります。
- 【定 員】 ① 定員 20 名 (但し定員を超える場合は 5~7 月の合宿参加回数の多い者より優先とする)  
② 定員 20 名 (但し定員を超える場合は以下の該当者を順に優先とし、その他は 10 月開催時  
での参加受け付けとする)  
1) “2016/2017 シーズンにおけるスノーボード指定外選手の FIS ワールドカップ出場条件につ  
いて (SS・BA、HP/2016/8/10 発表)”における対象者で、2015/2016 シーズンにおいて  
競技成績条件を達成している者  
2) 申込締切日に現行のリストにおいて 200 WSPL もしくは 100 FIS ポイントを取得している者  
3) 以降は FIS ポイントの高い順に受け付ける
- 【持 ち 物】 保険証、印鑑、筆記用具、常備薬、トレーニングウェア、ランニングシューズ、  
室内トレーニングシューズ、その他必要な物
- 【講 師】 五十嵐 幸太 今井 勇人
- 【申込方法】 2016 年 9 月 16 日 SAJ 必着  
申込書・承諾書に参加料 3,000 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。
- 【問 合 先】 対象選手①担当: 五十嵐 幸太 090-2995-6723  
対象選手②担当: SS・BA 今井勇人 090-2642-6678 / HP 治部忠重 090-9437-3330

以上

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 成田 収 平 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 発掘講習会参加申込書

参加希望合宿：① 2016年5～7月に開催された合宿に参加実績のある加盟団体推薦選手

（○印で囲って下さい） <5月千葉> <6月長野> <7月山形>

（○印で囲って下さい） <HP> <AL> <SBX>

② SS・BA及びHPで2016/2017にワールドカップ参戦を希望する指定外選手

（○印で囲って下さい） <SS・BA> <HP>

会場名： 国立スポーツ科学センター

参加日： 2016年9月25日

参加費用： 3,000円

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

---

---

---

# 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講習会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)

⑰

平成29年度 競技本部 スノーボード地域育成選手発掘合宿送金案内書

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

㊞

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
スノーボード地域育成 選手発掘合宿	9/25 東京都 国立スポーツ 科学センター (SBS・BA)		名		3,000	
		/	名			
			名			
		/	名			
合計金額						