

ジュニア競技力向上練習会 実施要項

1. 目的 スラローム種目競技力向上及びジュニアオリンピックK1出場選手選考

2. 主催 宮城県スキー連盟

3. 期間 令和2年2月8日(土)、9日(日) 日帰り練習会

4. 場所 宮城県大崎市 オニコウベスキーエンターテイメント
〒989-6941 宮城県大崎市鳴子温泉鬼首字小向原9-55
(TEL) 0229-86-2703

5. 日程 8日9時集合 15時頃解散予定 (大会本部前)
9日9時集合 15時頃解散予定 (大会本部前)
※宿泊場所・昼食・リフトチケットは各自ご用意ください。

6. 参加対象 宮城県スキー連盟キッズ登録選手及び中学生

7. 費用 参加者一律 3,000円
※ゲレンデ利用料金込み。

8. コーチ 宮城県スキー連盟 強化委員

9. 準備物 ・SLスキー用具一式 (バックプロテクター含む)
※各自必ず傷害保険に加入すること。

10. 申し込み 別添の申し込み用紙に必要事項を記入の上、期日まで申込むこと。
参加費用は必ず下記の口座に期日まで振り込んでください。(現地支払なし)

宮城県スキー連盟事務局
〒981-3206 仙台市泉区明通4丁目7番地
TEL:022-799-7200 FAX:022-799-7201
※緊急連絡先: 090-3983-7209 (強化委員長 笹原携帯)

締め切り 令和2年1月15日

振込先
七十七銀行 高森支店
普通 9048561
宮城県スキー連盟

11. その他

- 練習会2日間の間にタイム計測を行います。
- K1(小学5、6年)のジュニアオリンピック出場選手選考は、県民大会の結果と練習会のタイムレース結果を参考に強化委員会で選出します。
- ジュニアオリンピックへの出場を希望する選手は、県民大会及び練習会に必ず参加願います。
- なお、中学生は県中総体の結果に基づき選出します。

アルペン ジュニア競技力向上練習会 申込書

練習会日 2月8・9日

練習会の趣旨を理解し、今回の強化練習会に参加します。

ジュニアオリンピック選考 (小学5、6年のみ記載) 希望する 希望しない

参加選手氏名 _____ 印 _____

参加選手生年月日 年 月 日 生 年齢 () 歳

所属(学校名) _____ 学年 _____ 年

参加選手住所 _____

参加選手連絡先
(すぐに連絡がとれる番号を記入ください。例:保護者携帯など)

参加選手保護者氏名 _____ 印 _____
(未成年者は記入ください)

※本年度より参加費の現地徴収が出来なくなりましたので、必ず参加要項に記載してある宮城県スキー連盟の七十七銀行の口座へ振り込みを行ってください。

振込金額 円 _____ 振込日 月 日 _____ 振込済

※ 参加者自身で任意の保険加入をすること。

申込先: 〒981-3206
仙台市泉区明通4丁目7番地 「宮城県スキー連盟事務局」
TEL 022-799-7200
FAX 022-799-7201

※必ず参加経費を宮城県スキー連盟七十七銀行の口座へ振り込んで下さい。