

アルペン冬季強化合宿

1. 目的 アルペン選手の育成と本県スキー競技力向上
2. 主催 宮城県スキー連盟
3. 期間 令和2年12月8日（火）～21日（月）（13泊14日）
4. 場所 安比高原スキー場 宿舎：ホテル安比グランド本館
〒028-7396 岩手県八幡平市安比高原 Tel.0195-73-5011

5. 日程

時間	12/8	12/9 ～12/20	12/21
午前	集合・移動	終日	トレーニング
午後	トレーニング	トレーニング	移動・解散

※ 集合、解散の場所や時間は参加人数によって異なります。改めて申込用紙にご記入頂きましたメールアドレスに送らせて頂きます。

6. 参加経費

A指定	65,000 円	(1泊 5,000 円)
B指定	130,000 円	(1泊 10,000 円)
推薦選手	182,000 円	(1泊 14,000 円)

(宿泊代1泊2食×13泊＋リフト代の一部に充当)

※昼食代は各自負担とします。

※その他の移動経費については宮城県スキー連盟が負担します。

※県の事業になると Go to トラベル等が適用外となる場合もありますので、正規の金額で徴収します。

7. 参加対象
 - ・宮城県スキー連盟強化指定選手(中学生以上)
 - ・宮城県スキー連盟強化委員推薦選手(中学生以上)

8. コーチ 宮城県スキー連盟 強化委員

9. 申込方法 指定の参加申込書に記入し郵送又はFAXにて申し込むこと。
尚、参加料については、下記の口座へ期日まで振込んで下さい。

10. 申込締切 令和2年11月26日（木）必着

11. 申込及び振込先

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）

振込先

七十七銀行 高森支店

普通 9048561

宮城県スキー連盟

12. その他 必ず傷害保険へ加入すること。

アルペン冬季強化合宿 申込書

合宿の趣旨を理解し、今回の強化合宿に参加します。

指 定 A 指定 ・ B 指定 ・ 指定外

参加選手氏名 _____ (印)

参加選手生年月日 _____ 年 月 日生 年齢 (_____) 歳

参加選手住所 _____

保護者連絡先 _____
(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)

メールアドレス _____

参加選手保護者氏名 _____ (印)

所属(学校名) _____ 学年 _____ 年

所属長名 _____ (印)

参加日程 全日程 ・ その他 (_____)
(個人の都合で全日程参加できない選手はその他に日程を記載してください。)

※平成 29 年度より参加費の現地徴収が出来なくなりましたので、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 0 2 2 - 7 9 9 - 7 2 0 0

FAX 0 2 2 - 7 9 9 - 7 2 0 1

※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。

※申し込み締め切り 令和 2 年 11 月 26 日(木) 必着