

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3年12月5日（日）～19日（日）（14泊15日）
4. 場所 富良野スキー場 宿舎：新富良野プリンスホテル
〒076-8511 北海道富良野市中御料 Tel.0167-22-1111 Fax.0167-22-1189
5. 日程

時間	12/5	12/6	12/7 ～12/17	12/18	12/19
9:20			終 日	トレーニング	仙台港着
10:45		苫小牧着	ト		解散
12:00		移動	レ	現地解散	
13:00		現地	ー	移動	
18:00	仙台港集合		ニ	苫小牧発	
19:00			ン		
20:00	出発		グ		

※ スキー等の荷物については各自現地まで宅急便を利用してください。

6. 参加経費

B指定	140,000 円	(1泊10,000 円)
C指定	168,000 円	(1泊12,000 円)
指定外推薦選手	196,000 円	(1泊14,000 円)

(宿泊代1泊3食×14泊＋リフト代の一部に充当)

※移動日の食事は各自負担とします。

※その他の経費については宮城県スキー連盟が負担します。

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3年11月25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。
 - ・参加後、PCR検査を受検することになった場合は県連事務局へ至急連絡すること。

アルペン冬季強化合宿 申込書

事業の趣旨を理解し、参加に際しては、傷害防止に充分注意をするとともに、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて自己の責任において処理することを了承の上、申し込みします。

指 定	B 指定	・	C 指定	・	指定外
-----	------	---	------	---	-----

参加選手氏名 _____ (印または自署)

參加選手生年月日 年 月 日生 年齡 () 歲

参加選手住所

保護者連絡先 続柄()
(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 (印または自署)

所属(学校名) 学年 年

所屬長名(確認印) (印) ※所屬長確認印必須

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。)

振込金額 円

振込日 月 日 振込済 振込名義《本人・他（ ）》

※ 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

※申し込み締め切り 令和3年11月25日(木) 必着

※記載された個人情報については、該当の行事及び関連する目的以外では使用しません。
※当該事業の写真や動画を宮城県スキー連盟関係のインターネットや紙媒体、報道関係等で使用する場合があります。（万一掲載を希望しないときはあらかじめ個別に申し出てください。）