

クロスカントリー冬季雪上合宿 要項

- 1 目的 各種全国大会に向けた競技力向上を目指す
- 2 主催 宮城県スキー連盟
- 3 期間 令和6年12月25日(水)～令和6年12月30日(月)(5泊6日)
- 4 場所 山形県上山市蔵王坊平
- 5 宿泊先 蔵王ライザ ウッディロッジ 023-679-2311
- 6 日程 集合：12/25(水) 8:30 鳴子総合支所駐車場
解散：12/30(月) 17:00 予定 鳴子総合支所駐車場
- 7 参加対象者
 - ・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 参加費

A 指定選手	40,000 円	(1泊 8,000 円)
B 指定選手	45,000 円	(1泊 9,000 円)
C 指定選手	50,000 円	(1泊 10,000 円)
指定外推薦選手	60,000 円	(1泊 12,000 円)

※全日程の昼食については各自負担とします。
- 9 引率者 宮城県スキー連盟 クロスカントリー強化委員
- 10 持ち物 スキー用具一式(ワックス等含む)
トレーニングウェア一式、日用品、宿題等(勉強道具)
※スキー等の荷物については、なるべく各自現地まで宅急便を利用してください。
- 11 申し込み 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。
【申込先】 〒981-3206 宮城県仙台市泉区明通 4 丁目-7
宮城県スキー連盟 クロカン強化合宿係
TEL 022-799-7200 fax 022-799-7201
【振込先】 七十七銀行 高森支店 普) 9048561 宮城県スキー連盟
締め切り 令和6年12月5(木) 必着
- 12 その他
 - ・必ず傷害保険に加入すること。
 - ・合宿期間中にインフルエンザや新型コロナ等の感染症に罹患した場合やその他の事由により、個室対応もしくは宿泊キャンセルし家族の方に迎えに来ていただくことが予想されます。その場合の経費は差額を差し引いて自己負担となることを予めご了承ください。
 - ・キャンセルに伴う費用が発生した場合は自己負担となります。
- 13 問合せ先 宮城県スキー連盟事務局
TEL 022-799-7200

クロスカントリー冬季雪上合宿 申込書

【山形県蔵王坊平】

事業の趣旨及び要項記載事項を理解し、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 A 指定 ・ B 指定 ・ C 指定 ・ 指定外

参加選手氏名 _____ (自署)

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 _____ 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 _____ (自署)

所属(学校名) _____ 学年 年

所属長名(確認印) _____ ㊞ ※所属長確認印必須

参加日程 全日程 ・ その他 ()
(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 クロカン強化合宿係
TEL 022-799-7200
FAX 022-799-7201

※申し込み締め切り 令和 6 年 12 月 5 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。)