

第3回フィールドテスト（体力測定）

- <主 催> 公益財団法人 新潟県スキー連盟
<主 管> 公益財団法人 新潟県スキー連盟 スノーボード部
<日 時> 平成27年6月28日（日） 受付12:00～12:20 開会12:30 閉会17:00（予定）
<会 場> 小千谷市 総合体育館（新潟県小千谷市大字桜町4915）
<対 象> ①スノーボード強化指定選手、及び育成選手
②所属団体長の推薦する者
③傷害保険に加入済の者
④主催者の認めた者
<定 員> 30名
<費 用> 参加費1,000円
<コ ー チ> 山崎 聡 清水 太志 山本 浩二
<申 込 先> 〒957-0063 新発田市新栄町1-1-2 (株)トリプルアップ内 山崎 聡
FAX：0254-20-7744 Mail：yama@tripleup.com
<締 切> 平成27年6月25日（木）
<問 合 先> 事業担当：山崎 聡 TEL>>>090-8943-4781

※未成年は承諾書に保護者の署名・捺印をする

※交通費、食費、宿泊費は各自負担

※定員になり次第締め切ります

参加申込書

カナ

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才) 血液型 _____
住所 (〒 _____) _____
TEL (連絡先) _____ (_____) _____
保護者氏名 (名簿用) _____ 保護者携帯 (名簿用) _____
保護者メールアドレス (名簿用) _____
緊急連絡先 (続柄) _____ (_____) _____
スポーツ傷害保険会社及び番号 _____

承諾書

記載の者、本活動を理解のうえ参加を承諾し、自己の責任に基づく事故の発生・他者との接触事故等については、私の責任において処理いたします。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

参加者名 _____ (印)

保護者名 _____ (印)