

## 2017-2018 スノーボード（競技）強化・育成指定選手 選考会

- <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 競技本部 スノーボード部
- <日 時> 平成 29 年 4 月 2 日（日）
- <会 場> 石打丸山スノーパーク
- <集 合> 中央第 1 高速リフト乗り場付近 9：00 集合
- <内 容> 雪上トレーニング（種目別）、面接（個別）、ミーティング（合同）
- <費 用> 参加費 3,000 円 ※参加費は当日受付で徴収します（リフト券は各自で手配）
- <コ ー チ> 山崎 聡、山本浩二、清水太志、飯野翔揮、滝沢 光、上村正明、鹿間宏海、志田正継
- <申 込> 〒947-0053 新潟県小千谷市千谷川 2 丁目 3-26 小千谷農業管理センター 2 階  
（公財）新潟県スキー連盟 事務局 スノーボード選考会 宛
- <締 切> 平成 29 年 3 月 29 日（水）必着
- <問 合 先> 事業担当：山崎 聡 Tel>>>090-8943-4781

※2016-2017（平成 28 年度）強化・育成指定選手は、今年度のリザルト又は活動（練習）報告を期日までに提出することにより指定は継続されます。

### 参加申込書

カナ

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日(西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 才)

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 学校名(学年) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年)

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 \_\_\_\_\_

※未成年は承諾書に保護者の署名・捺印をする

### 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

参加者名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)