所 属 長 様 指定選手 各位

> 公益財団法人 新潟県スキー連盟 アルペン部長 前原 力 ユース委員長 星 直樹

令和7年度 新潟県ユース強化指定「鹿沢スノーエリア強化合宿」における 貴所属対象者の参加について(依頼)

日頃より本連盟の競技力向上事業に対しまして、格段の御理解を賜りここに厚く御礼申し上げます。 本年度も「鹿沢スノーエリア強化合宿」実施いたします。

つきましては、当該事業への参加についてご理解いただきますようお願い申し上げます。

記

- 2. 宿 舎 アルペンロッジ鹿沢 〒377-1614 群馬県吾妻郡嬬恋村大字田代1017 TEL. 0279—98-0484
- 3. 実施場所 鹿沢スノーエリア
- 4. 内 容 フリースキー、基本ゲートトレーニング
- 5. 対象者 新潟県ユース指定選手(別添資料)
- 6. コーチ 青木 大輔、 根津 和博
- 7. 個人負担 シーズン券なし 142,000円 (1泊2食宿泊費,保険料,リフト券代,バーン使用料,経費含む) シーズン券あり 99,000円 (1泊2食宿泊費,保険料,バーン使用料,経費含む) ※別途、昼食代は各自で用意をしてください。 ※参加費は封筒に入れ、記名をして、おつりのない様にお願いします。
- 8. 持 ち 物 参加応諾書, スキー用具一式 (GSL・SL), チューンナップ道具, 筆記用具, 着替え, 日用品, 常備薬, 保険証 (コピー)
- - ・参加応諾書は、合宿集合時に提出してください
- 10. その他・ケガ等については応急処置はいたしますが、以後の責任については負いかねます。
 - ・携帯電話(スマートフォン)、タブレット機器類、その他の通信機器についてはユース委員 会が定めたルールにて使用していただきます。

新潟県スキー連盟ユース部 鹿沢合宿参加応諾書

令和	年	月	日

(公財) 新潟県スキー連盟 会長 秋山 博一 様

私は自分自身の健康管理には細心の注意を払い、新潟県スキー連盟ユース委員会が主催する合宿に参加します。開催期間中に万一事故が発生した場合には、主催者に対し、主催者の契約する傷害保険以上の請求は致しません。

新潟県の代表選手としての誇りをもって合宿に参加し、合宿期間中は監督者の指示に従い、合宿中の行動規範を逸脱した場合は、監督者の指示に従って合宿を中断し、帰宅することを宣誓します。

選手名	ı						-	
保護者名	ı						-	
生年月日		_(西曆	年	月	日生	満	歳)	
緊急連絡	先						_	
学 校 名	ı						_	
備 考	÷	別日程等~	で参加する場	合は、	以下に討	羊細の	内容を記載ください。	