

2015 第3回 スノーボード強化合宿 兼 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 スノーボード部
<日 時> 平成27年4月2日(木)～4月3日(金)
9:30 緑の学園フロント付近集合 開会 10:00 閉会 4月3日 16:00 (予定)
<会 場> 奥只見丸山スキー場
<宿 泊> 緑の学園 〒946-0082 魚沼市湯之谷芋川字大鳥 1317-3 TEL025-795-2684
※ 選手の宿泊予約は、県連で手配します(選手 男女別相部屋)
※ 引率者の宿泊予約は、各自で手配をお願いします。
<対 象> ①NSA 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主催者の認めた者
<内 容> 雪上トレーニング(種目別)、フィジカルトレーニング、ミーティング など
<費 用> 参加費 14,000 円(宿泊費・朝食1・夕食1・リフト2日券含む)
※ 参加費は当日受付で徴収します
※ 引率者のリフト券は、各自で手配をお願いします。
<コ ー チ> 山崎 聡 清水 太志 山本 浩二 小野里 武
<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3月25日(水)
<問 合 先> 事業担当: 山崎 聡 TEL>>>090-8943-4781

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 _____

※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)