

令和7年10月吉日

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「軽井沢雪上合宿」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。さて、本年度も「軽井沢強化合宿」を実施することといたしました。つきましては、当該事業への参加について御理解いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 実施日時 令和7年11月9日（日）18:00 浅見荘 集合（夕食は各自食べてから集合）
令和7年11月15日（土）9:00 浅見荘 解散
- 2 宿 舎 浅見荘
〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町長倉 753
TEL.0267-45-6118 / FAX.0267-45-3217
- 3 実施場所 軽井沢スキー場
- 4 内 容 フリースキートレーニング
- 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 山川純子
- 7 個人負担 100,000円 6泊7日 （宿泊・昼・夕食，早朝券・4時間券・雑費）
- 8 持 ち 物 参加応諾書，参加費，スキー用具一式（GS、SL），期間中の朝食代（1日 800円程度），チューンナップ道具一式，筆記用具，勉強道具，着替え，日用品，保険証のコピー，常備薬など
- 9 申し込み ・別紙参照 **締切10月24日(金曜日必着)**
・参加応諾書は、合宿集合時に提出してください。
- 10 そ の 他 ・11月15日(土)は早朝練習後、9:00宿舎で解散します。
(朝食はありません)
・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持ち込みを許可しますが、現地コーチの指示に従ってください。

新潟県スキー連盟ユース部 軽井沢雪上合宿参加応募書

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 _____

保護者名 _____

生年月日 (西暦 年 月 日生 満 歳)

緊急連絡先 _____

学 校 名 _____

備 考 別日程等で参加する場合は、以下に詳細の内容とご連絡先を記載ください。

※当日、合宿受付で提出してください。