

## C 2 愛知県スキー連盟アルペン強化合宿Ⅱ 開催要項

※公益財団法人ヨネックススポーツ振興財団ジュニアスポーツ振興助成事業として実施します。

- (1)主催・主管 (公社)愛知県スキー連盟
- (2)目 的 全日本ジュニア選手権、ジュニアオリンピック等の全国大会において上位入賞を果たすため、出場候補選手及び今後出場が見込まれるジュニア層の強化を図る。
- (3)実施方法 強化合宿を行う。
- (4)対 象 者 ジュニア選手 (U 2 1) を対象として、  
①(公社)愛知県スキー連盟アルペン強化指定選手  
②(公社)愛知県スキー連盟会員登録者で、今年度の各予選会に出場する選手  
※ただし小学生は原則として強化指定選手のみとする。小学生で参加を希望する選手は事前に相談のこと。
- (5)実施期日 令和6年12月11日(水)~24日(火)
- (6)実施回数 14回
- (7)実施場所 ぬかびら温泉郷スキー場 〒080-1403 北海道河東郡上士幌町ぬかびら源泉郷 75
- (8)本部宿舎 糠平館観光ホテル 〒080-1403 北海道河東郡上士幌町ぬかびら源泉郷 48-1  
TEL : 01564-4-2210
- (9)参 加 料 ①(公社)愛知県スキー連盟アルペン強化指定選手 SAB : 無料  
②(公社)愛知県スキー連盟アルペン強化指定選手 Y : 5,500 円 / 1 日  
③指定選手を除く、愛知県スキー連盟会員登録者 : 6,600 円 / 1 日
- (10)申込締切 令和6年11月11日(月)
- (11)申 込 先 (公社)愛知県スキー連盟 事務局
- (12)そ の 他 ①SAJ スキー補償制度等これに類する保険(傷害及び賠償責任等)に必ず加入してください。  
②安全のため、SAJ 競技用品規則に準拠した用具を必ず着用してください。  
③事故等については、一切の責任は負いません。  
④合宿参加中(トレーニング中)は団体行動とします。他人にひどく迷惑をかける、集団生活を乱す等の行為があれば、合宿の途中でも参加をお断りします。  
⑤未成年の参加者には必ず保護者またはこれに代わる者が付き添ってください。付き添者の費用は全額自己負担となります。付き添うことができない場合は、別紙承諾書に署名、捺印の上、提出してください。  
⑥GSL を中心に、SL のトレーニングも行います。  
⑦雪不足、ゲレンデ状況、トレーニングスケジュール等によりフリー滑走となる場合があります。  
⑧原則として現地集合・現地解散となります。(ジュニア選手は初日と最終日のみ引率が可能ですので事前にご相談ください。)  
⑨スキー連盟で一括して宿泊申し込みをしますが、宿泊費は各自実費となります。  
【参考】昨年度の経費(大人子ども同一料金)  
宿泊費 : 7,500 円 昼食 : 900 円  
⑩交通費、宿泊費・昼食代その他の費用は、参加者の自己負担とします。会場費(リフト代)は参加費に含まれます。

C2 愛知県スキー連盟（アルペン） 強化合宿Ⅱ 申込書

連盟受付印	連盟入金印
※	※
年 月 日	年 月 日

所属 団体名	(団体番号 )		SAJ 登録番号											
	名称		競技者管理登録番号											
フリガナ 氏 名		男 女	生年月日 (西暦)	年 月 日 歳 ヶ月 (2024年11月1日現在)										
選手住所 電話番号	〒 携帯電話番号 ( ) TEL ( )													
参加希望日 (○をつける)	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
SAA 強化指定選手	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Y			<input type="checkbox"/> 無		健康に対する医師の診断			<input type="checkbox"/> 良 ・ <input type="checkbox"/> 否					

勤務先または学校名	学年
担当者名(校長名、顧問名)※派遣依頼文書が必要な場合	
勤務先又は 学校住所 電話番号	〒 TEL ( )

同意書

年 月 日

愛知県スキー連盟 様	選手住所 〒
合宿期間中、監督の指示にしたがって団体行動をします。	選手署名 _____
また、事故・傷害に関し一切の責任を問わないことをここに	印 _____
誓約いたします。	TEL _____

保護者 同意書 ※参加者が未成年の場合のみ、以下も記入して下さい。

年 月 日

標記行事に保護者の責任において参加させます。	保護者住所 〒
万一事故のあった場合も何らの補償も要求しないことに同意します。	
なお、生活面での問題行動があった場合や、救急の場合は、ただち	保護者氏名 _____ 印
に迎えに行きます。	選手との続柄 ( ) TEL _____

※ 本申込書で収集した個人情報は申し込み行事運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。又、所属クラブ・氏名・性別については行事会場ならびに Web サイトや新聞などのマスメディアに公開されることがあります。