

令和5年11月11日

SAJ 東海北陸ブロックアルペン強化委員会 ユース担当者 様

全日本スキー連盟東海北陸ブロックアルペン強化委員長 櫻田 一平

東海北陸ブロック合同合宿 (2月) について

平素は、アルペン強化委員会の活動に格別のご高配を賜り深く感謝申し上げます。さて、標記合宿を下記のとおり開催いたします。つきましては、各県内関係者に周知していただくとともに、各県の参加者をまとめ、下記担当者までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 令和6年1月22日(月)～23日(火)
集合 22日(月) 8:45 カンダハーペアリフト乗り場
解散 23日(火) 15:30頃
- 2 場 所 長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 7653 野沢温泉スキー場 0269-85-3166
宿泊については各県で手配をお願いします。
- 3 日 程 22日GS、23日SL 担当コーチ：井上 春樹(岐阜県)
22日(月) 集合時にコーチミーティングを行いトレーニングの詳細を確認します。
- 4 対象選手 K2選手
※参加選手がいる県は、必ず1名の引率者をお願いします。なお、引率者の旅費は各県負担をお願いします。
- 5 経 費 参加費 1,000円 (全県参加の場合は参加料の集金は行わない)
バーン使用料 2,000円 (1日1,000円)
リフト代の精算は各県でお願いします。
- 6 持ち物 スキー道具一式、参加承諾書、保険証、トレーニングウェア・シューズ(中・外)
- 7 申込み 令和6年1月17日(水) 17:00必着
*各県ユース担当者は申込書(別紙1)に必要事項を記入し、担当者にメールで申し込むこと。
*参加承諾書(別紙2)を合宿初日に担当者まで提出すること。承諾書ない者は参加できない。
- 8 その他
 - ・各県で新型コロナウイルス感染拡大防止対策を行って参加すること。
 - ・宿泊費やリフト券代などの精算は各県で対応願います。
 - ・送迎は各県で対応をお願いします。
 - ・合宿中の怪我について応急処置は行いますが、本ブロックでは一切責任は負いません。
 - ・トレーニング内容が変更になる場合があります。GS・SL両方準備してください。
 - ・不明な点は担当者(山本)までご連絡ください。



(別紙1)

1

東海北陸ブロック合宿(2月)参加申込書

- 県 名 () 県
- 記入責任者名 ()
- 連絡先：携帯 ()

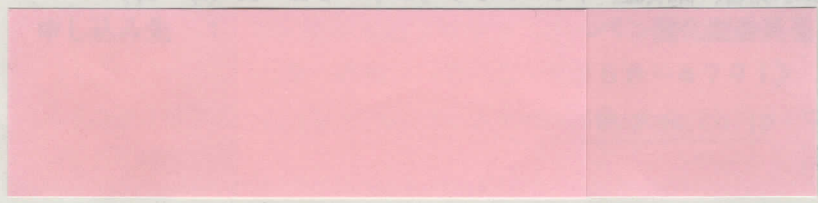
*下記表に参加選手の氏名等をご記入ください。

No	選手氏名	所属	学年	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

引率コーチ氏名	連絡先	備考

★コーチ 男子 () 名・女子 () 名
 ★選手 男子 () 名・女子 () 名

合計 () 名



(別紙2) 選手 本山 選手
 TEL 070-XXXX-XXXX
 www.oriental.or.jp

(別紙2)

令和6年 月 日

東海北陸ブロック合同合宿 (2月) 参加承諾書

全日本スキー連盟東海北陸ブロック
アルペン強化委員長 櫻田 一平 様

所属県連・担当コーチ

保護者氏名

印

選手氏名

印

緊急連絡先

期 日 令和6年1月22日(月)～23日(火)
~~令和6年3月13日(水)～15日(金)~~
場 所 長野県 ~~菅平高原スキー場~~
野沢温泉スキー場

東海北陸ブロック合同合宿に参加することを承諾し、下記の通り誓約します。

記

- 1 競技及び練習に参加する場合には危険が存在することを十分に認識しており、全ての危険及びあらゆる事故等に対する責任は保護者及び本人が負います。危険と判断した場合には、自らの判断によって参加を辞退します。
- 2 練習中及び合宿中に第三者に傷害や損害を与えた場合は、保護者の責任において賠償します。
- 3 練習中及び移動中におけるあらゆる事故に関して、スキー場・全日本スキー連盟東海北陸ブロック・東海北陸ブロックコーチ・引率コーチ・講師に対して一切の損害賠償請求等は致しません。
- 4 スキー傷害保険に必ず加入します。

加入保険会社名

保険証券番号