

2019年度 SAJ西日本ブロック協議会 競技部会
スノーボードアルペン冬季強化合宿要項 (案)

主 催 : SAJ西日本ブロック協議会 競技部会

期 間 : 2019年 1月28日(月)～ 1月29日(火)

場 所 : 鳥取県西伯郡大山町大山 国立公園「だいせんホワイトリゾート」

宿 泊 先 : チロル&白樺
〒689-3318 鳥取県西伯郡大山町大山39-2
TEL 0859-52-2818 FAX 0859-52-2298

参加資格 : ① 西日本ブロック内、小学4年生以上のスノーボード選手
② 西日本大会出場選手
③ その他のスノーボード選手

参加人員 : 30名程度

コ ー チ : SAJコーチ(予定)・西日本ブロックコーチ

目 的 : 基本的技術の向上と実践的技術力の向上

参加料 : 4,000円 (1日のみ参加の場合は2,000円/日)
西日本大会出場者は割引あり

日 程 : 1月28日(月)西日本大会終了後～15:30まで
1月29日(火)西日本大会終了後～15:30まで

持 参 品 : 滑走用具・健康保険証コピー・その他各自で必要とするもの

申込み方 : ①現金書留での申込み ※〆切日1月24日
申込用紙に必要事項を記入の上、下記申込先に参加料を添えて申込みして下さい。

②振り込みでの申し込み ※〆切日1月24日
申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を振込口座へ振り込み、
下記申込先に振込領収の写を添えて申込みして下さい。
振込口座 ゆうちょ銀行総合口座 15220-2985181
他行からの振り込みの場合
店名:五二八(ゴニハチ) 口座番号 普0298518
口座名 テラモト カツシ

申 込 先 : 〒689-3318 鳥取県西伯郡大山町大山39-2
SAJ西日本ブロックスノーボードAL合宿本部 宛て TEL 0859-52-2818

問 合 せ 先 : SAJ西日本ブロック協議会 競技部会 スノーボード部長 寺本克志
TEL 090-4573-4899 E-mail teral234@oregano.ocn.ne.jp

注 意 事 項 : ○用具はアルペン、フリースタイルを問いません。
○傷害保険には必ず加入のこと。
○ヘルメット、流れ止め及びプロテクター等着用すること。
○合宿中の事故については応急処置は行うが責任は負わない。
○申込み人数が定員に達し次第締め切る場合があります。

2019 SAJ西日本ブロック
スノーボードアルペン冬季強化合宿申込書

| | | | |
|--|-------|-------------|---------------|
| 府 県 名 | 府 ・ 県 | 所属団体名 | |
| 学校名・学年 又は勤務先 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | | | |
| 生 年 月 日 | 西 暦 | 年 | 月 日 生 れ (歳) |
| 自 宅 住 所 | 〒 | | |
| 連 絡 先 | | | |
| 緊 急 連 絡 先 | | | |
| 傷 害 保 険 会 社 名 | | 保 険 証 券 番 号 | |
| <p>承 諾 書 (未成年者のみ記入)</p> <p>本強化合宿参加に際し、万一の事故の場合にも主催者及び関係者に対し、如何なる責任や賠償を求めないことを誓約し、参加を承諾いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者 署名 印</p> | | | |

合宿参加日及び、宿泊先が必要な日に○印を付して下さい。

| | | |
|-------|-------|-------|
| 合宿参加日 | 1月28日 | 1月29日 |
| | ○ | ○ |

| | | |
|-------|-------|-------|
| 宿泊予定日 | 1月27日 | 1月28日 |
| | ○ | ○ |

※上記個人情報は、個人情報保護法に基づきSAJ西日本ブロック協議会事業に限り使用されることを承諾します。