

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 tera1234@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	
承 諾 書 (未成年者のみ記入)			
<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 style="text-align: center;">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。